

栄区囲碁普及会 入会申込書

私は栄区囲碁普及会の会則に同意し、栄区囲碁普及会の会員になることを申込みいたします。

申込日 年 月 日

| | | | |
|---------|-------------|------|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | 会員番号 | |
| 生年月日 | 大・昭・平 年 月 日 | 性別 | 男 女 |
| 自宅住所 | 〒 都道府県 | | |
| 自宅電話番号 | | | |
| FAX | | | |
| 携帯電話番号 | | | |
| Eメール | | | |
| 活動拠点*1 | | | |
| 推薦人氏名*2 | | | |
| その他特技*3 | | | |

*1 教室/学校等、希望する主たる活動拠点をご記入下さい。

*2 本会の会員の推薦がある場合は推薦人氏名をご記入下さい。

*3 将棋、オセロ等室内ゲームの特技がありましたらご記入下さい。

*4 本申込書の情報は本会の管理者(教室チーフ、サブチーフ及び幹事)によって管理されます。

栄区囲碁普及会 入会申込書

私は栄区囲碁普及会の会則に同意し、栄区囲碁普及会の会員になることを申込みいたします。

申込日 年 月 日

| | | | |
|---------|-------------|------|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | 会員番号 | |
| 生年月日 | 大・昭・平 年 月 日 | 性別 | 男 女 |
| 自宅住所 | 〒 都道府県 | | |
| 自宅電話番号 | | | |
| FAX | | | |
| 携帯電話番号 | | | |
| Eメール | | | |
| 活動拠点*1 | | | |
| 推薦人氏名*2 | | | |
| その他特技*3 | | | |

*1 教室/学校等、希望する主たる活動拠点をご記入下さい。

*2 本会の会員の推薦がある場合は推薦人氏名をご記入下さい。

*3 将棋、オセロ等室内ゲームの特技がありましたらご記入下さい。

*4 本申込書の情報は本会の管理者(教室チーフ、サブチーフ及び幹事)によって管理されます。