

会員No. _____

ダイヤモンド囲碁サロン 入会申込書

申込日 年 月 日

会員種目	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 永久会員 <input type="checkbox"/> 終日会員 <input type="checkbox"/> 昼間会員 <input type="checkbox"/> 午後会員 <input type="checkbox"/> 夜間会員
------	---

ふりがな			
ご芳名	印		
生年月日	西暦	年	月 日 ()歳
ご自宅	ご住所	〒	
	TEL	()	携帯 ()
	E-mail		
勤務先	法人名	役職名	
	ご住所	〒	
	TEL	()	FAX ()

会報等ご案内送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> メール
ご連絡先 ※優先順位をご記入 下さい	<input type="checkbox"/> ご自宅 () <input type="checkbox"/> お勤め先 () <input type="checkbox"/> 携帯 () <input type="checkbox"/> メール ()

ご紹介者	
------	--

棋力	段 ・ 級
----	-------

<事務処理覧>

・筆王	・名簿	・メール	お礼/登録 /
・会員証	・誕生日	・Q.B	
・入・年記録簿 PC/手書 /	・入・年会費	入(/)未 年(/)未	・口座振替