

〈記入日 年 月 日〉

「登録家族優待制度」登録申込書

別紙登録要項および確認事項を確認のうえ、「登録家族優待制度」に登録申込いたします。

会員氏名 _____

注) 続柄記入例 必ず血族・姻族がわかるようにご記入ください。
× 息子、娘、子、親

	ふりがな 氏 名	会員との 続柄	自宅住所および電話番号 (会員様と同居の場合は記入不要です)	生年月日 性別
①			〒 - TEL. ()	西暦・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男・女
②			〒 - TEL. ()	西暦・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男・女
③			〒 - TEL. ()	西暦・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男・女
④			〒 - TEL. ()	西暦・昭和・平成 年 月 日 (満 歳) 男・女

登録希望人数 名

以上

※虚偽の申請や制度の悪用があった場合、フェロシップ委員会及び理事会による審議対象となります。