

会員番号	
------	--

(181220～)

トキてつサポーターズクラブ 入会申込書

トキてつサポーターズクラブの目的に賛同し、入会を申し込みます。

	申込日	平成	年	月	日
住 所	〒				
電 話 番 号					
Eメールアドレス (パソコン)	(Eメールでの情報提供を希望する場合は必ず記入して下さい。)				
情報提供方法の希望	・ 郵送 ・ Eメール ・ 希望しない (いずれかに○)				

同一の住所であれば、本申込書で一般会員（中学生以上）2名、こども会員（小学生以下）2名までお申込みいただけます。こども会員のご入会は、保護者様が一般会員としてご入会することが条件です。

記入いただいた個人情報はクラブの業務のみに使用し、目的外に使用することはありません。

一般 会員 (中学生 以上)	ふりがな		申込 区分	・ 新規 ・ 更新 (会員番号：)			
	氏 名						
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	申込 プラン	・ 3年 (2,500円) ・ 5年 (4,000円)
	年 齢		歳				
一般 会員 (中学生 以上)	ふりがな		申込 区分	・ 新規 ・ 更新 (会員番号：)			
	氏 名						
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	申込 プラン	・ 3年 (2,500円) ・ 5年 (4,000円)
	年 齢		歳				

こども 会員 (小学生 以下)	ふりがな		申込 区分	・ 新規 ・ 更新 (会員番号：)			
	氏 名						
	生年月日	平成	年	月	日生	申込 プラン	・ 3年 (1,300円) ・ 5年 (2,000円)
	年 齢		歳				
こども 会員 (小学生 以下)	ふりがな		申込 区分	・ 新規 ・ 更新 (会員番号：)			
	氏 名						
	生年月日	平成	年	月	日生	申込 プラン	・ 3年 (1,300円) ・ 5年 (2,000円)
	年 齢		歳				

紹介者情報記入欄（「おともだち特典」を受ける際、記入必須）

会員様からの紹介で入会される場合、次の欄にも記入をお願いします。

紹介者氏名	
紹介者会員番号	