

健康保養地

あねがわおんせん



カード会員入会申込書

会員番号	
入会日	年 月 日

フリガナ				
お名前	姓 名			
ご住所	〒□□□-□□□□ 県			
	市		町 番地	
(建物・マンション・部屋番号までご記入下さい。)				
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日	性別	男 ・ 女	
電話番号	— —		携帯電話	— —

(社内記入欄)

■ 申込区分	1. 新規	2. 更改	3. 再発行	■ 更改・再発行の場合	ご住所 電話番号	の変更	1. あり	2. なし
■ 入会申込日	年 月 日			■ 受付担当者	■ 入力担当者			

別紙姉川温泉会員規約にご同意の上、ご記入下さいますようお願いいたします。
入会金300円を申し受けます。