健康終活クラブ入会申込書（ペア会員用）

（申込日）令和　　年　　月　　日

【ペア会員－１人目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名【必須】 | フリガナ | 性　別  【必須】 | 男・女 |
|  |
| 生年月日【必須】 | 大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日 生 | | |
| 住　　所【必須】 | 〒 | | |
| 電話番号【必須】 | ＊連絡の取れる電話番号をご記入ください  　　　　―　　　― | | |
| Eメール | ＊お持ちの場合はご記入ください | | |
| FAX番号 | ＊お持ちの場合はご記入ください　　　　　―　　　　　　― | | |
| 備　　考 |  | | |

【ペア会員－２人目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名【必須】 | フリガナ | 性　別  【必須】 | 男・女 |
|  |
| 生年月日【必須】 | 大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日 生 | | |
| 住　　所【必須】 | 〒 | | |
| 電話番号【必須】 | ＊連絡の取れる電話番号をご記入ください  　　　　―　　　― | | |
| Eメール | ＊お持ちの場合はご記入ください | | |
| FAX番号 | ＊お持ちの場合はご記入ください　　　　　―　　　　　　― | | |
| 備　　考 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 紹　　介  会 員 名 | ＊今回の申込みに当たり他の既会員から紹介を受けた場合はその会員名をご記入ください  ご記入があった場合は初回年会費が1,000円割引となります |

【入会申込書の送付先】

（メールで申し込む場合）kenko.club.yamagata＠gmail.com

（FAXで申し込む場合）023-684-8620