



サザンクラブ会員申込書

※太枠内のみ記入してください

令和 年 月 日

ふりがな				
住所		〒		
電話番号				
FAX				
メールアドレス				
代表者	ふりがな	性別	続柄	生年月日
	氏名	男 ----- 女	本人	昭・平・令 年 月 日
家族等	ふりがな	性別	続柄	生年月日
	氏名	男 ----- 女		昭・平・令 年 月 日
	ふりがな	性別	続柄	生年月日
	氏名	男 ----- 女		昭・平・令 年 月 日
等	ふりがな	性別	続柄	生年月日
	氏名	男 ----- 女		昭・平・令 年 月 日
等	ふりがな	性別	続柄	生年月日
	氏名	男 ----- 女		昭・平・令 年 月 日
【特記事項】				

受付收受印	会員番号	【備考欄】
	入会日	

毎月1回程度、会員様専用メールマガジンを配信させていただいております。

ご登録メールアドレスによりましてはkoriyama-nc@fcs.ed.jpの受信許可設定をお願いします。