

シルバー会員 ご入会申込書

平成		年		月		日
----	--	---	--	---	--	---

登録者	お名前	ふりがな 様
	ご住所	ふりがな 〒□□□-□□□□ ふりがな
	電話番号	()
	勤務先	

	氏名	続柄	生年月日	性別
登録者		本人	明・大・昭・平 年 月 日	
同居人	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	
	ふりがな		明・大・昭・平 年 月 日	

<会員登録者>

同居のご家族全員と申込者の一親等以内の方（別居の方も可）が対象となります。

<個人情報の利用目的>

本会は、会員の個人情報を本会会員制度のご説明カタログ・チラシ等に記載されている主旨で本会を運営するため冠婚葬祭業務関連のサービスや商品の提供及び情報提供・社内業務処理等の業務を行うために利用いたします。