

福岡スベロー会入会申込書

フリガナ

氏名 _____ 性別 男・女

生年月日（昭和・平成） _____ 年 _____ 月 _____ 日

現住所（〒 _____ ） _____

自宅電話番号 _____ - _____ - _____

自宅FAX _____ - _____ - _____

メールアドレス _____ @ _____

_____ @ _____

支障がなければ 携帯電話番号 _____

勤務先 _____

勤務先電話番号 _____ - _____ - _____

スキー歴 _____ 年 所持級 _____ 級 血液型 _____ 型

貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

福岡スベロー会殿

本人署名 _____ 印

紹介者署名 _____ 印

福岡スベロー会事務局

〒811-1302 福岡市南区井尻2丁目2-42-603

社会保険労務士 久我事務所内

TEL：090-1341-8228

FAX：092-592-1165

事務局受付日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日