

太枠内は必ずご記入ください。(表面もご確認下さい)

フリガナ				男 ・ 女	会員種別 (どちらかに○)		
申込者	(印)			・ 正会員 ・ 家族会員			
フリガナ							
住 所 (資料送付先)	〒	都 道 府 県					
T E L	(自)	(携)		FAX番号			
メールアドレス	@						
職 業 (いずれかに○)	1. 会社員 2. 公務員 3. 宗教 4. 医師				生 年 月 日		年 齢
	5. 教師 6. 自営業 7. 自由業 8. 学生				(西暦)		
		年 月 日					
紹介者または保証人		氏 名			会員番号		
		氏 名			会員番号		
勤 務 先	名 称				所属部署		
	住 所						
	T E L				FAX番号		
	メールアドレス		@				
本 会 記 入 欄	支 部 名		会 員 番 号		受 付 日		会 員 登 録

JCC 入会申込書

私は貴会会則を承諾の上入会したいので入会金 2,000 円と
年会費(正会員 8,000 円/家族会員 3,000 円)を添えて申し込みます。

申込年月日

年

月

日

未成年者の入会には親権者の同意が必要です。下記にご署名願います。

親権者同意書

親権者 署名

⑩

J.C.C. 一般社団法人 日本コリークラブ

〒104-0061 東京都中央区銀座5-14-8(銀座ワカホビル8階)

TEL: 03(3544)0700 FAX: 03(3544)0702

郵便 00160-1-12685 銀行 三菱東京UFJ 京橋支店 普通0160079

裏面もご記入ください