

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

〒104-0045 東京都中央区築地 6-1-10 (築地 US ビル 5 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