

会員No. \_\_\_\_\_

# ダイヤモンド囲碁サロン 入会申込書

申込日    年    月    日

会員種目	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 永久会員 <input type="checkbox"/> 終日会員 <input type="checkbox"/> 昼間会員 <input type="checkbox"/> 夜間会員
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ふりがな			
ご芳名	印		
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成    年    月    日(    )歳		
ご自宅	ご住所	〒	
	TEL	(    )	FAX    (    )
	携帯	(    ) @	E-mail    @
勤務先	法人名	役職名	
	ご住所	〒	
	TEL	(    )	FAX    (    )

会報等ご案内送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> メール
ご連絡先 ※優先順位をご記入 下さい	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール (    )    (    )    (    )    (    )

ご紹介者	
------	--

棋力	段 ・ 級
----	-------