

リボンネットワーク一般会員 入会申込書

私は、リボンネットワーク会員規約を承諾のうえ、一般会員入会を申し込みます。

申込日 ____年__月__日

氏名	(フリガナ)		性別	男・女				
	印							
生年月日	明治	大正	昭和	平成	西暦	年	月	日
住所	〒 - 東京都 西東京市							
自宅電話	TEL	-	-	FAX	-	-		
緊急の 連絡先 1	氏名		続柄					
	勤務先(会社名・部署名))		自宅	携帯		
TEL		-	-					
緊急の 連絡先 2	氏名		続柄					
	勤務先(会社名・部署名))		自宅	携帯		
TEL		-	-					
利用する 通信機器	パソコン PDA 携帯電話 Lモード電話/FAX 未定							
メールアドレス	持っている場合のみ記入。数字の0(ゼロ)や英字o(オー)等はわかりやすく書いてください。							
署名 (会員本人)	*直筆をお願いします。							
メルシ	男性希望 女性希望 性別はどちらでも良い							

申込者が会員とは別の場合は、次の欄にご記入ください。

申込者ご氏名	(フリガナ)	
	印	
申込者住所	〒 -	
申込者電話	TEL	- - FAX - -
事務局記入欄	会員番号	受付日 年 月 日 受付者

[個人情報の取り扱いについて]

ご記入いただいた個人情報は、リボンネットワーク会員の入会事務処理にのみ利用させていただきます。また、お知らせの発送などのサービス提供に際し利用させていただくこともあります。

[申し込み方法]

本用紙に必要事項を記入した上でリボンネットワーク事務局(東京都西東京市東町 3-6-2 セブロス内)まで持参してください。なお本用紙は電子フォームで作成されていますので、署名以外の記入欄はパソコンで記入してから、印刷することができます。署名欄は必ずご本人が直筆で記入してください。

連絡先 E-Mail; ceproce@kch.biglobe.ne.jp Tel/Fax; 0424-25-6090