



かたくり友の会 入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ					
氏名					
生年月日	明大 昭平	年	月	日	性別 男 女
フリガナ					
自宅住所	〒 都道 府県				
TEL			携帯電話		
当法人との関係	・施設サービス利用者・家族 ・かたくりポッケ利用者・家族 ・職員（職場名：） ・その他（）				
備考欄					
取扱者記録	受付者・日付	入金日	PC入力日	会員発行日	会員No.

◇一般会員 年額 1,000円 法人会員 10,000円 ◇後日、会員証を送付いたします。
〈連絡先〉かたくり友の会 〒311 - 4153 水戸市河和田町4516 - 1 TEL 029-251-2634