

会員 NO. _____

マリンライフプログラム入会申込書

お申込日 年 月 日

お申込者	フリガナ お名前	緊急連絡用(携帯電話番号)
	<div style="text-align: center;">印</div>	
	●性別 男 女	
	●生年月日 昭和 平成 年 月 日 ※20歳未満の方は、ご入会いただけません。	
ご自宅	フリガナ 〒	
	☎	
	E-MAIL	

◆ご職業

業種 会社員 会社役員 公務員 資格開業 自営業 学生 主婦 その他() 無職

◆上記のご自宅以外へ会報誌・DM等の送付を希望される方はご記入ください。
(勤務先の場合は、会社名・部課名をご記入ください。)

ご送付先	フリガナ お名前
	フリガナ 〒
	☎

添付欄

身分証明書(自動車運転免許証または保険証)

※お持ちの方は、小型船舶操縦免許証写し

