

入 会 申 込 書

特定非営利活動法人

いわてシニアネット 理事長殿

個人会員用（*印は必須）

(フリガナ)			*性 別	
*おなまえ			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
*生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日 (満 歳)		
*住 所	〒			
*電話番号	()			
ファクシミリ	()			
*電子メールアドレス	有	@		
		原則として会からの連絡は電子メールで行います		
	無	電子メールアドレス登録予定	年 月	<input type="checkbox"/> 後日連絡
HPアドレス				
趣味・特技や入会してやってみようことなどをご記入下さい。				
入会のきっかけ	<input type="checkbox"/> HPで見た <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()			
パソコンの操作	<input type="checkbox"/> 全く初心者 <input type="checkbox"/> 文書作成はできる <input type="checkbox"/> メールのやりとり <input type="checkbox"/> 概ねできる			

	項 目	取 扱 年 月 日	取 扱 者	備 考
事務局記入欄	入 会 受 付 日	平 成 年 月 日		
	年 会 費 納 入 日	平 成 年 月 日		
	会 員 番 号	平 成 年 月 日		
	台 帳 入 力	平 成 年 月 日		
	ア ド レ ス 登 録	平 成 年 月 日		ML含