**　暮らしの情報センター・入会申込書**

**FAX:052-583-0809　　　　　　　　入会日　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 紹介者：　　　　　　様 | 電話：　　－　　　－ |

* **ご紹介者欄には必ずご紹介者様がご記入下さい。**
* **ご自分だけ入会する場合はご自分の情報だけで結構です。**
* [**info@kjc110.net**](mailto:info@kjc110.net)**からメールが届くように携帯電話の受信設定をお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会者  氏名 | ふりがな | | | | | | 生年  月日 | T・S・H  　　　年　　月　　日 | | 年　齢 | □既婚  □未婚 |
|  | | | | | | 歳 |
| 郵便番号  現住所 | ふりがな | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| TEL |  | | | | 携帯メール  アドレス（必須） | |  | | | | |
| FAX |  | | | |
| 携帯  電話番号 | | Softbank  docomo・au |  | | | 勤務先  名　称 |  | | | | |
| ご同居ご家族氏名 | | | | 続　柄 | 生年月日 | | | | 勤務先または学校名 | | |
|  | | | |  | T・S・H  　　年　　月　　日　　歳 | | | | 携帯電話： | | |
|  | | | |  | T・S・H  　　年　　月　　日　　歳 | | | | 携帯電話： | | |
|  | | | |  | T・S・H  　　年　　月　　日　　歳 | | | | 携帯電話： | | |
|  | | | |  | T・S・H  　　年　　月　　日　　歳 | | | | 携帯電話： | | |
| * 悩み事相談は、登録後１ヶ月以降から始まり、永久に無料です。   悩み事が起きてからの入会は有料となりますが、各地区のセンターにご相談ください。  相談内容によっては無料になる場合もあります。  ☆ご家族が多くて書ききれない場合は２枚目にご記入ください。 | | | | | | | | | | | |

今後多彩な催しが開催されます。ぜひご参加ください。（日帰りバス旅行・一泊旅行・各種パーティー他）

|  |
| --- |
| 『入会規約』   1. 暴力団・暴走族と、それに関係する団体及び個人は入会できません。 2. 覚せい剤やアルコール中毒者は入会できません。 3. 入会後、暴力団・暴走族・覚せい剤やアルコール中毒症と発覚した時 4. 会員の方々に他の営業団体や宗教団体への紹介行為が発覚した時 5. その他会員の方々に迷惑行為を行なった時   **当センターが会員にふさわしくないと判断した時は、無条件で退会して頂きます。**  ※入会されました会員様の情報は、個人情報保護法に基づき厳重に管理致しますのでご安心ください。 |