



# メンバーズカード登録シート

店舗記入欄

店舗番号

会員番号

このたびはメンバーズカードにご登録いただき、誠にありがとうございます。

太枠内に楷書(かいしょ)で正確にご記入をお願いいたします。

受付日

年 月 日

担当

フリガナ		性別	生年月日	明 大 昭 平	年	月	日
お名前		男 ・ 女	電話番号	—	—		
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道		市 区		
			府 県		郡		
<input type="checkbox"/> お得なお葉書・ダイレクトメールをお送りしてよろしいですか？				<input type="checkbox"/> お得な情報・クーポンはLINEでも配信中！			
<input checked="" type="checkbox"/> 葉書・ダイレクトメールの送付を希望しません				友だち登録はQRコードから！ 			

※ご記入いただきました情報は弊社の営業活動にのみ使用致します。お客様の同意なく第三者へ提供することはありません。