

日本山岳救助機構合同会社 宛

jRO 家族会員追加入会申込書

本届提出者 (家族本会員に限る)				
現会員番号	フリガナ			
	会員氏名			
ご連絡先 (平日10:00～17:00連絡可能な) TELをご記入ください。☎				

家族会員追加入会者リスト										
会員情報						入会金・初年度会費 (税込)				
1	フリガナ					入会金		円		
	氏名					初年度会費		円		
	生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男	・	女	合計	円
	* E-mail					メルマガ配信	希望 ・ 不要			
	会員番号									
2	フリガナ					入会金		円		
	氏名					初年度会費		円		
	生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男	・	女	合計	円
	* E-mail					メルマガ配信	希望 ・ 不要			
	会員番号									
3	フリガナ					入会金		円		
	氏名					初年度会費		円		
	生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男	・	女	合計	円
	* E-mail					メルマガ配信	希望 ・ 不要			
	会員番号									
4	フリガナ					入会金		円		
	氏名					初年度会費		円		
	生年月日 (西暦)	年	月	日	性別	男	・	女	合計	円
	* E-mail					メルマガ配信	希望 ・ 不要			
	会員番号									
* E-mailアドレスの記入は任意です。						入会金合計		円		
						会費合計		円		
						総合計		円		

家族会員追加入会お手続きのご案内

- 今回ご入会の方の入会金・初年度会費は本会員様ご入会時にご登録の銀行口座、またはクレジットカードからの引落しです。追加入会の方の分のみの引落しです。
- 追加入会の方の会員証等は決済確認後発行いたします。
- 会員資格の発効は上記の決済完了が条件ですが、会員期間の開始はこの申込書のリエゾンセンター到着日に遡及します。
- 会員期間の終了時期は本会員様と同時期です。お申込みタイミングをご検討の上お申し込みください。
- 次年度更新については本会員様更新時に同時にご案内させていただきます。

申込書送付先 (郵送・E-mail・FAX 可)

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-15-8 ANビル7F 日本山岳救助機構合同会社 ジローリエゾンセンター
E-mail: liaison@sangakujro.com FAX: 03-6273-2501 TEL: 03-6273-1521 (平日10:00～17:00)