

英語多読ブッククラブ 会員登録票

--	--	--	--	--	--

ふりがな _____ 電話番号 _____ - _____ -

氏名 _____ FAX番号 _____ - _____ -

〒 _____
住所 都道府県 _____ 区郡 _____ 市 _____ (_____ 様方)

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学生の方は、現在お通いの学校名をご記入ください。

学校名 _____ 学年 _____

受付印	入力	チェック

みなさまの個人情報は、英語多読ブッククラブからの各種ご連絡・確認および、会員の方からのお問い合わせの際のご本人様確認に使用します。