

MaM's Wellness Club

ママズ・ウェルネスクラブ

入会申込書

〒270-0011 千葉県松戸市根木内 142-1 ケアショップあすか内

Tel.047-349-3590 Fax047-349-3603

ママズ・ウェルネスクラブ会則を認め、入会金と年会費を添えて申し込みます。

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|-----------|----------------|
| 申込み年月日 | 年 月 日 | | |
| フリガナ 氏 名 | 生 年 月 日 | | |
| | 西暦 | 年 月 日 | 日生 |
| | (大正 昭和 平成 年) | | |
| 住 所 | 郵便番号 | | |
| | | | |
| 電 話 | | FAX | |
| パソコン メールアドレス | 無・有() | | |
| 携 帯 | 無・有() | | |
| 携帯 メールアドレス | 無・有() | | |
| ホームページ閲覧 | 自分で開ける | 家族に開いてもらう | できない |
| メール | メールを送ることができますか(はい いいえ)※どちらかに○ | | |
| 参加のきっかけ | | | |
| 身長/足サイズ | cm/ | cm | SS・S・M・L・LL・XL |
| 自宅から会場 までの所要時間 | 時間 | 分 | 入会時の年齢 |
| | | | 才 |
| ご 要 望 | | | |
| クラブでの処理欄 につき記入不要 | | | |

別紙 お支払い方法

| | |
|------|--|
| 入会金 | 5,000円 入会時にお支払いください。 〔家族会員の方は1,000円割引いたします。〕 |
| 年会費 | 2,000円 64歳以下、1,350円 65歳以上 (スポーツ安全保険料) 入会時必要。(保険期間4月～翌年3月まで) <u>※中途入会の場合は、入会月より翌年3月までとなりますので、ご了承ください。</u> |
| 開催費 | 1回=500円 ・ 参加時にメンバーズカードにスタンプ1つを押します、全てに押印されたカードはマムズウェルネスクラブ全商品15%引き券になります。 |
| お振込先 | みずほ銀行 北小金支店 普通 1737770 飛翔株式会社 |
| | ゆうちょ銀行 記号 10580 番号 50537811 飛翔株式会社 |