



|     |   |
|-----|---|
| ◆会費 | <input type="checkbox"/> 入会申込書と一緒に支払い         |
|     | <input type="checkbox"/> 後日集金                 |
|     | <input type="checkbox"/> 請求書送付希望<br><br>請求書宛名 |

|         |  |  |
|---------|--|--|
| ◆請求書送付先 | <input type="checkbox"/> 会員住所・会員名と同じ             |  |
|         | <input type="checkbox"/> 別途 下記に送付先住所・宛先名をご記入ください |  |
|         | 郵便番号   |  |
|         | 住所   |  |
|         | 宛先名  |  |

|                   |  |  |
|-------------------|--|--|
| ◆ポスター・<br>チラシ等送付先 | <input type="checkbox"/> 会員住所・会員名と同じ             |  |
|                   | <input type="checkbox"/> 別途 下記に送付先住所・宛先名をご記入ください |  |
|                   | 郵便番号   |  |
|                   | 住所   |  |
|                   | 宛先名  |  |

|     |               |
|-----|---------------|
| ◆備考 | 入会理由をお聞かせください |
|-----|---------------|