

受付をした団体は、必ず受付日印を押してください。受付日印のない申込書は無効です。

(受付団体名)

社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会
〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5
TEL 048-822-2768 FAX 048-831-6442

(受付日印)※必須

期限切れ用 ジパング倶楽部特別会員申込書

※ ウラ面の「ジパング倶楽部特別会員の会則」を必ずお読みになり、内容をご承諾の上、太枠内のことがらをご記入ください。

なお、会員番号、有効期限はお手持ちの会員手帳を見てご記入ください。

「ジパング倶楽部特別会員の会則」に 同意の上申込みます <input type="checkbox"/>							
(□にチェックを入れて下さい)							
会員番号							
有効期限	平成		年		月末		

※記載内容の変更… 変更あり ・ 変更なし (いずれかに○)

フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
性別	男性 ・ 女性
住所	〒 □□□-□□□□
電話番号	市外局番 () ー
障害種別等	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ その他
	旅客鉄道株式会社運賃減額… 第1種 ・ 第2種