

# グラントワ共通カード申込書

ID	
----	--

平成 年 月 日

申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新		
旧有効期限	友の会	会員番号	パスポート
		有効期限	会員番号
名義人氏名	フリガナ.....		性別
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成      年      月      日 ※よろしければ、ご記入ください。		
郵便番号	〒		
住所			
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 (      )      -		
	<input type="checkbox"/> 携帯電話 (      )      -		
	<input type="checkbox"/> メールアドレス (      )		

※ 大変お手数ですが、下記の質問にお答えください。

同居されているご家族の中で、すでに入会されている方はいらっしゃいますか。

ホール友の会	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	(      ) (      ) (      )
ミュージアムパスポート	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
グラントワ共通カード	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

① 情報誌等発送物

個別発送希望       ご家族一括発送希望

※本書に記載された個人情報は、所定の目的以外には使用いたしません。個人情報は厳重に管理し、第三者に提供することは一切ございません。

会員番号	有効期限	収入印	受付者印	処理者印