

ID	
----	--

グラントワ会員申込書

平成 年 月 日

申込区分	① <input type="checkbox"/> 共通カード <input type="checkbox"/> ミュージアムパスポート <input type="checkbox"/> ホール友の会
	② <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 他カードへ変更 <input type="checkbox"/> 過去に会員だったことがある
	③ <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 小中高生

フリガナ 氏名	
------------	--

生年月日 [*]	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (才) ※任意(小中高生は必須)
-------------------	---

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 (<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯電話) ()
	●このメールアドレスをグラントワメールマガジンに登録してもよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※本書に記載された個人情報は、所定の目的以外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。

職員記入欄	1) 本人 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> パスポート [No.] (有効期限) 12/13/休 <input type="checkbox"/> 友の会 [No.] (有効期限) 現/休 <input type="checkbox"/> 共通カード [No.] (有効期限) 現/休 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 映画券 <input type="checkbox"/> 金券 (No.) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
	2) 家族 : <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 発送物 <input type="checkbox"/> 個別 <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> その他 ()

会員番号	有効期限	収入印	受付者印	処理者印