

会 員 申 し 込 み カ ー ド

フリガナ		性別	男 女	血液型	型
氏 名					
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (才)	電話番号	- -		
住 所	〒 -				
最近登った山	① ② ③ ④ (登山歴 年)				
フリガナ		血液型	妻 兄 姉 夫 弟 妹 子供	最近登った山	
家族会員 氏 名				①	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (才)			②	
緊急連絡先	氏名	本人との 関係			
	住所	電話番号	- -		
入会費用 3,000円 (2,000円)	① 入会金 1,000円 ② 年会費 2,000円 ③ 家族会員 1,000円/一人 (後期10/1～ 1,000円)				
他	スポーツ保険 (4月～3月) 1年間 1,850円				

受 付 平成 年 月 日

整 理 番 号	紹 介 者

伊勢崎市ハイキング協会

受付担当