

## プラザノース友の会 郵送会員変更申込書

私は、「プラザノース友の会」郵送会員へ変更の申込をします。

※=必須項目

※会員番号	T	申 込 日	20____年____月____日
ふりがな			
※お 名 前	( 男 ・ 女 )		

高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

保護者ご署名	
--------	--

- ① 4月～9月申込 1,000 円
  - ② 10月～3月申込 500円  
(税込み)

領収印

事務局確認欄

受 付 日	年 月 日	受 付 者	
発 行 日	年 月 日	備 考	