

そごう・西武OB会「入会申込書」

(HP版)

そごう・西武OB会 御中

(FAX: 03-5396-5296)

| | | | | | | | | | |
|--------------|-----------------------|------------------|------------|--------------|-------------------|------------|----|--|----|
| 入会年月日 | (西暦) 年 月 日 | 会員番号 (事務局記入) | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | 捺印 |
| 氏名 | | | | | | | | | Ⓜ |
| (旧姓) | | | | | | | | | |
| 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | 年齢 | 歳 | | | | |
| 現住所 (居住地) | 〒 | | | | 都道府県 | 都・道 府・県 | | | |
| 電話番号 | - - | | | 携帯番号 | - - | | | | |
| E-mail | PC | @ | | | | | | | |
| | 携帯 | @ | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | - - | | | 連絡者名 | | | 続柄 | | |
| 在籍時の 社員番号 | ※在籍時の社員番号がわかればご記入ください | | | 在籍時の 社員区分 | ・本社員 ・契約社員(パートナー) | | | | |
| 入社日 | (西暦) 年 月 日 | 入社時所属 (店舗/部門) | 店 | | | | | | |
| 退職日 | (西暦) 年 月 日 | 退職時所属 (店舗/部門) | 店 | | | | | | |
| 連絡事項 | | | | | | | | | |
| ご趣味 | | | | 欲しい情報 分野等 | | | | | |
| 関心事 | | | | | | | | | |

私は、そごう・西武OB会の主旨に賛同し、会則および規程を遵守することに
同意したうえで、そごう・西武OB会への加入を申し込みます。

年 月 日

氏 名

Ⓜ

※本入会申込書は、FAXまたは郵送でそごう・西武OB会事務局宛お送りください。
(恐れ入りますが郵送の場合、郵送料のご負担をお願い申し上げます。)
〒171-0022 東京都豊島区南池袋1-28-1 池袋西武第2ビル1階「そごう・西武OB会」事務局宛
電話 03-5396-3386 FAX 03-5396-5296
※入会申込書受け付け後、追って「アワーカード発行申請書」をお送りさせていただきます。