

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)2014年 6月 1日	会員番号 (事務局記入)			
フリガナ	ソコウ	タケコ			捺印
氏名	十合 武子				
(旧姓)					
性別	男・ 女	生年月日	(西暦)1950年 10月 1日	年齢	63歳
現住所 (居住地)	〒 244-0003		都道府県	神奈川県	都・道 府 県
	横浜市戸塚区戸塚町〇〇〇—〇〇				
電話番号	045-〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
E-mail	PC	〇〇〇×××△△@〇〇××△.ne.jp			
	携帯	〇〇〇×××△△@docomo.ne.jp			
緊急連絡先	045-345-6789	連絡者名	十合 武夫	続柄	配偶者
在籍時の 社員番号	0:0:4:4:8:4:1:0 <small>※在籍時の社員番号がわかればご記入ください</small>	在籍時の 社員区分	<input checked="" type="radio"/> 本社員 <input type="radio"/> 契約社員(パートナー)		
入社日	(西暦)1970年 4月 1日	入社時所属 (店舗/部門)	神戸店 婦人服飾部		
退職日	(西暦)1990年 3月 31日	退職時所属 (店舗/部門)	横浜店 婦人雑貨部		
連絡事項					
ご趣味	旅行、観劇、ゴルフ		欲しい情報 分野等	近隣地域でのOB会活動の情報、会員優待の情報、そごう・西武の情報	
関心事	健康、ボランティア				

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。

2014年 6月 1日

氏名 十合 武子



※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。