

そごう・西武OB会「入会申込書」

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									印
(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	・社員Ⅰ ・社員Ⅱ ・L社員/LP ・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

印

※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「そごう・西武OB会」事務局宛
電話 03-5396-3386 FAX 03-5396-5296

※入会申込書受付け後、「アワーカード発行申請書」、「口座振替依頼書」をお送りさせていただきます。