

日本ボストン会 入会申込書

申 込 日	年 月 日
名 前	
名 前 読 み が な	
家 族 名	
自 宅 住 所	(〒 -)
自 宅 電 話 番 号	
自 宅 ファックス番号	
メー ル ア ド レ ス	
勤 務 先	
勤 務 先 読 み が な	
所 属 部 門 名	
役 職 名	
勤 務 先 住 所	(〒 -)
勤 務 先 電 話 番 号	
勤 務 先 ファックス番号	
紹 介 者	
参 加 希 望 同 好 会	<p>興味のある同好会にチェックをお付けください。担当の幹事からご案内を申し上げます。</p> <p> <input type="checkbox"/> いけばなの会 <input type="checkbox"/> 歌う会 <input type="checkbox"/> お花見の会 <input type="checkbox"/> 音楽の会 <input type="checkbox"/> クルーズの会 <input type="checkbox"/> ゴルフの会 <input type="checkbox"/> ハイキングの会・山の会 <input type="checkbox"/> 美術の会 <input type="checkbox"/> 紅葉狩りの会 <input type="checkbox"/> カラオケの会 <input type="checkbox"/> 歴史を飲もう会 </p>
備 考	ボストンやニューイングランドとの関係などについてお書きください。

(送付先) 〒274-0063 船橋市習志野台 6-4-5 日本ボストン会事務局入会申込受付窓口