

# ジョイフルサンJカード申込書 (新規・変更・再発行・紛失)

受付店番号( )

(注)太線の枠内は必ずご記入ください。

カード番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お申込日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

ご住所	□□□-□□□□														
フリガナ															
お名前											お電話 ( )				
											FAX ( )				
性別	1. 男	2. 女	生年月日	1. 明	2. 大	3. 昭	4. 平成	年	月	日生					

▼あてはまるものに○印をつけて下さい。

ご職業	1. 会社員	4. 主婦	7. 会社役員	10. パート	13. 無職
	2. 公務員	5. 家事手伝い	8. 学生	11. ジョイフルサン 従業員	14. その他
	3. 団体職員	6. 自営業	9. アルバイター	12. ジョイフルサン 従業員家族	
ご来店方法	1. 徒歩	3. バイク	5. 自家用車	7. 電車	
	2. 自転車	4. バス	6. タクシー	8. その他	

▼ご家族について、お書きください。

お名前	続柄	生年月日
		明・大・昭・平 年 月 日
		明・大・昭・平 年 月 日
		明・大・昭・平 年 月 日
		明・大・昭・平 年 月 日
		明・大・昭・平 年 月 日

ご入会ありがとうございました。

●この欄は、係員が記入いたします。

担当											紹介								
町名					地区					備考									
受付	年 月 日			入力	年 月 日			修正	年 月 日										