

SEG® ブッククラブ会員登録票

--	--	--	--	--	--

ふりがな _____ 電話番号 _____

氏名 _____ FAX番号 _____

〒 _____
住所 都道府県 _____ 区郡市 _____ (_____ 様方)

生年月日 西暦 _____ 年(昭和/平成 _____ 年) 月 _____ 日

写真貼付
(約4cm×3.3cm)

スナップ可
※氏名を裏面に
ご記入ください。

・学生の方は、現在お通いの学校名をご記入ください。

学校名 _____ 学年 _____

受付印	入力	チェック

◆みなさまの個人情報は、SEGからの各種ご連絡・確認および、会員の方からのお問い合わせの際のご本人様確認に使用します。