株式会社クリアックス　**カラオケルーム歌広場**　行

シルバー倶楽部　入部申込書

■ 既に入部されている方で更新、または追加を希望される方は下の二重線枠内のみご記入下さい。

フリガナ												
お名前												
会員番号（右側10桁）											必要枚数	枚
ご希望される受け取り方法（丸で囲って下さい）	ご自宅郵送　・　店舗受取（　　店）											

※住所・連絡先が変更されている場合は、下の太枠内もご記入下さい。

■ 新規お申込みの方は下の太枠内をご記入下さい。

フリガナ										
お名前										
生年月日	明・大・昭　　年		月		日		年齢	歳		
郵便番号				ー					性別	男・女
フリガナ										
ご住所	都・道・府・県　　市・区・町・村									
フリガナ										
番地・ビル・アパート名										
電話番号	（　　）　　ー				FAX	（　　）　　ー				
ご希望される受け取り方法（丸で囲って下さい）	ご自宅郵送　・　店舗受取（　　店）									
入部のきっかけ（しるしをつけて下さい）	□店内広告物		□新聞・チラシ等							
	□ホームページ		□その他							
	□紹介		［　　］							

■ グループでお申込みの方はこちらもご記入下さい。

・記入されたグループ名でカードを作成致します。　・ご本人様を含めた必要枚数を下の欄へご記入下さい。

・グループ様分のカードは、お申込みをされた方（代表の方）へのお渡しとなります。

フリガナ		必要枚数	枚
グループ名			

①この「申込書」は最寄りの店舗へお渡し頂くか、「03-5985-7091」へFAXをお願い致します。
②受付後3日以内（土・日・祝除く）に電話、またはFAXにて、担当よりご連絡させて頂きます。
③ご連絡を受けた後、数日でご自宅へカードが届きます。
もしくは、ご連絡を受けた後に指定された店舗にてお受け取り下さい。

お問い合わせ先・・・　（株）クリアックス　歌広場本部　シルバー倶楽部担当
TEL　03-5985-7801　（FAX番号とは異なりますのでご注意下さい）

・個人情報の取り扱いについて・・・上記個人情報は、株式会社クリアックスがカラオケの市場調査、カード等の発送業務に利用致します。

店舗記入欄

申込受付日	店舗名	受付担当者

本社記入欄

FAX受信日	受付番号	受付担当者