

MMS 入会案内書類 請求用紙

FAX 番号： 0798-51-3602
E-mail アドレス: mms@megumikai.or.jp

メールの場合は件名に『MMS 資料請求』と記入してお申し込みください。

送付先

ふりがな	
宛 名	
住 所	〒
電話番号	()

入会希望者

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	〒 <input type="checkbox"/> 送付先に同じ		

入会資格について

めぐみ会会員に○印	本人	母	祖母	姉妹	紹介者 (男性のみ)
本人以外の場合、会員の氏名					
卒業コードまたは卒業回数					
住 所	〒 <input type="checkbox"/> 送付先に同じ <input type="checkbox"/> 入会希望者に同じ				
電話番号	()				

*お書きいただいた住所氏名は入会資格の確認と書類送付以外には使用いたしません

公益社団法人神戸女学院めぐみ会 MMS 御中

MMS 入会案内書類の送付をお願いします。

_____年 月 日

氏 名 _____