

# そごう・西武OB会「入会申込書」

(HP版)

そごう・西武OB会 御中

(FAX: 03-5396-5296)

入会年月日	(西暦) <b>2014年 6月 1日</b>			会員番号 (事務局記入)			
フリガナ	ソコヽウ			タケコ			捺印
氏名	<b>十 合</b>			<b>武 子</b>			<b>十 合</b>
(旧姓)							
性別	男 · <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	(西暦) <b>1950年 10月 1日</b>		年齢	<b>63 歳</b>	
現住所 (居住地)	〒 244-0003			都道府県	<b>神奈川</b>		都・道 府・県
<b>横浜市戸塚区戸塚町〇〇〇-〇〇</b>							
電話番号	<b>045-〇〇〇-〇〇〇〇</b>			携帯番号	<b>090-〇〇〇〇-〇〇〇〇</b>		
E-mail	PC	<b>〇〇〇××△△@〇〇××△.ne.jp</b>					
	携帯	<b>〇〇〇××△△@docomo.ne.jp</b>					
緊急連絡先	<b>045-345-6789</b>			連絡者名	<b>十合 武夫</b>	続柄	配偶者
在籍時の 社員番号	<b>00448410</b> ※在籍時の社員番号がわからればご記入ください			在籍時の 社員区分	<b>・本社員</b> ・契約社員(パートナー)		
入社日	(西暦) <b>1970年 4月 1日</b>			入社時所属 (店舗/部門)	<b>神戸店 婦人服飾部</b>		
退職日	(西暦) <b>1990年 3月 31日</b>			退社時所属 (店舗/部門)	<b>横浜店 婦人雑貨部</b>		
連絡事項							
ご趣味	<b>旅行、観劇、ゴルフ</b>			欲しい情報 分野等	<b>近隣地域でのOB会活動の情報、会員優待の情報、そごう・西武の情報</b>		
関心事	<b>健康、ボランティア</b>						

私は、そごう・西武OB会の主旨に賛同し、会則および規程を遵守することに  
同意したうえで、そごう・西武OB会への加入を申し込みます。

2014 年 6 月 1 日

氏 名 **十 合 武 子** **十 合**

※本入会申込書は、FAXまたは郵送でそごう・西武OB会事務局宛お送りください。

(恐れ入りますが郵送の場合、郵送料のご負担をお願い申し上げます。)

〒171-0022 東京都豊島区南池袋1-28-1 池袋西武第2ビル1階「そごう・西武OB会」事務局宛

電話 03-5396-3386 FAX 03-5396-5296

※入会申込書受け付け後、追って「アワーカード発行申請書」をお送りさせていただきます。