

E P O C 入会申込書

申込年月日 : 年 月 日

フリガナ 氏 名				性別 (男・女)
生年月日	年 月 日 ()			年齢 歳
住 所	〒 -			
電 話 F A X	- - - -	携帯電話	- -	
職 業			勤務先・学校名	
メールアドレス	注) 間違いを防止するため、代表幹事宛に簡単なメールをお送り下さい。			

【事務局記入欄】

受付年月日 年 月 日

会員番号 .

★★★☆☆☆☆☆☆☆☆ アンケート記入のお願い ☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

E P O C入会の動機、E P O C活動への希望などがありましたら、どんなことでも結構ですので、是非ご記入ください。

※ 記入頂いた内容は会報「エポック」やホームページでご紹介させて頂く事が有ります。
しかし、ご希望されないときは掲載いたしません。ご安心ください。

※ メールアドレスの有る方は、確認の為に下記までメールを お送りください。

代表幹事 : 小池美津子

電子メール : koikemituko@outlook.jp