

一般社団法人 日本ポールウォーキング協会 御中

わたくしは、貴協会に、「会友」として入会致します。

「会友」は、年会費を支払う必要はありません。会員としての特典は制限されますが、ポールウォーキングに関心をお持ちの方は、原則、どなたでも「会友」として、当協会に入会できます。詳しくは、ホームページの「会友制度」をご覧ください、内容確認の上、お申込み下さい。

会員資格	会友			
	(推薦者がいらっしゃる場合、ご記入下さい)			
(フリガナ)		性別(男・女)	コーチNo.	
氏名			推薦者氏名	
生年月日(西暦でお願い致します)	年	月	日	
郵便番号				
住所				
電話番号 (半角数字)		携帯番号 (半角数字)		
PCアドレス (半角英数字)				
携帯アドレス (半角英数字)				

(注1)「住所」「電話番号」「携帯番号」「メールアドレス」等は、ご自身に直接連絡できるものを、ご記入下さい。
(注2)メールアドレスは、誤認を防ぐために、数字、アルファベット、大文字小文字、「ハイフン」など、再確認下さい。

今後、当協会からの連絡は、極力メールを利用したいと考えています。
右記の該当する項目に○印、チェック印などを記入し、お答え下さい。

受信希望する	
受信希望しない	

受信ご希望の方へ、上記アドレスのどちらへの配信をご希望でしょうか。

PCアドレス	
携帯アドレス	

なお、推薦人の会員より、連絡を取りたいので、連絡先を教えてくださいとの申し出があった場合、連絡先を開示してもよろしいでしょうか。
右記の該当する項目に○印、チェック印などを記入し、お答え下さい。

了承する	
了承しない	

以下、よろしければ、ご記入をお願い致します。

①当協会から伝えて欲しい情報など
②現在のポール・ウォーキング活動の状況

記入漏れがないかご確認の上、本紙を、メール、FAX、または、郵送下さい。
(送信・郵送先:一般社団法人 日本ポールウォーキング協会 横浜事務局)

アドレス	info@polewalking.jp
FAX番号	045-285-1648
住所	〒231-0015横浜市中区尾上町4-57 横浜尾上町ビル8F

以上