

# LeSDA 入会申込書

私は、LeSDAの会員規約に同意し、LeSDAの会員になることを申し込みをいたします。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
TEL		Eメール	
会員の種別	1. 正会員 2. 一般会員 3. 賛助会員		
口数	口 ※会員の種別で3を選んだ場合、記入してください		