

杉田劇場 スマイルクラブ
入会申込書

受付印

(2024年4月~)

ご入会日	年 月 日		
お名前	(カナ)	性別	男性
			女性
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
お電話番号	電話番号 ()		
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)		
年会費お支払方法(1,200円/年) ※いずれかに○をお付けください。	杉田劇場へご来館		
	郵便振替 ※振替手数料はお客様のご負担となります。		

☑ ※登録事項に変更があった場合

お名前	(カナ)	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
お電話番号	電話番号 ()	

事務処理欄					
申込書 受付日	年 月 日	記入者	会員番号		記入者
年会費 納入日	年 月 日 1,200円 領収済 ㊤	記入者	会員証 発行日	年 月 日	