

# e-じゃんカード 会員入会申込書

太枠内をすべてご記入ください

お申込日	20	年	月	日
------	----	---	---	---

会員番号					

フリガナ				性別	生年月日(西暦)			
氏名	姓	名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	19	年	月	日
	住所	郵便番号						
	都道府県		市区町村		暗証番号			
電話番号 <small>※ご連絡の りやすい電話 番号をご記入 ください。</small>	携帯	(            )		暗証番号				
	自宅	(            )						
メールアドレス	<input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp @ <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> <small>@以下を選択してください。</small>							
<b>電話で指定席を事前に購入する際に必要になります。</b> <small>※携帯をお見せいただければスタッフがお客様のアドレスを記入いたします。</small>								

メールや郵送物でポートレース蒲郡からのご案内をお送りしてもよろしいでしょうか。	メール	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	郵便物	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※但し、重要なお知らせについては上記の限りではございません。

本人確認欄(スタッフが記入いたします)								
お客様 氏名	<input type="checkbox"/>	確認チェック	<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> 住所	確認した日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 上記記入内容と本人確認した内容が異なる場合 本人確認書類確認済み				<input type="checkbox"/> 同上			
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート			確認者 氏名		姓			
免許証番号					名			
保険者番号								