

入会申し込み用紙

東京ポケットビリヤード連盟宛

FAX: 03-3651-6591

氏名 : _____ 男・女

氏名フリガナ : _____

住所 : 〒 _____

TEL : _____

携帯 No. : _____

メールアドレス(携) : _____ @ _____

メールアドレス(PC) : _____ @ _____

勤務先 : _____

勤務先 TEL : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 才

出身地 : 東京都 _____ 区・市 または _____ 道・府・県

血液型 : _____ 型

入会月 : _____ 年 _____ 月 より入会

主に通うビリヤード場: _____

ビリヤード歴: 始めて _____ 年位、月 _____ 回位は練習しています。

推薦者

推薦者氏名 : _____

推薦者住所 : _____

〒 _____

TEL : _____

私は上記の者の入会を推薦致します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

—以上—