

メンバー申込書

この用紙をプリントして下記の項目にご記入の上、送信して下さい。

※個人情報の保護等については、当サイトのプライバシーポリシーのページをご覧ください。

お名前 (代表者)	(フリガナ)
所属	
年齢	
住所	〒
電話番号 (ご自宅)	
電話番号 (携帯)	
FAX番号	
E-mail	
その他ご要望等	



〒240-0035 横浜市保土ヶ谷区今井町664-1
TEL 045-351-9089
営業時間:AM9:00~PM11:00 年中無休

お申込みFAX番号 **045-351-7989**