

レオパレスエクスクルーシブメンバーズ
クラス エル<家族会員>申込書

株式会社レオパレス21 御中

私(共)は、「レオパレスエクスクルーシブメンバーズ クラスエル会員規約」の内容を承認のうえ、下記の者を家族会員として申し込みます。
また、クラス エルのサービス提供を受けるにあたって、私及び家族会員の個人情報提供が提供先に提供されることにつき予め同意します。

■本会員様ご記入欄 (本会員様の自署でご記入をお願いします)

会員ID										お申込日	年	月	日
氏名										連絡先	()	-	

■家族会員様ご記入欄 (ご本人様の自署でご記入をお願いします)

ふりがな	姓		名		生年月日(年齢)								
お名前 (ご本人自署)					1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成								
NAME (アルファベット)					年 月 日 (歳)								
性別	1. 男 2. 女	続柄	1. 配偶者 2. 親 3. 子() 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 祖父・祖母 8. 孫の配偶者 9. その他 ()										
配偶者	有 無												
ご自宅 住所	〒 - 都道府県 電話番号() -												
ご職業	1. 会社員 2. 会社経営・役員 3. 自営業・自由業 4. 主婦 5. 学生 6. パート・アルバイト 7. 年金受給者 8. その他()												
ご勤務先名					ご勤務先 住所	〒 - 電話番号() -							
会員証等 送付先	1. ご自宅 2. ご勤務先 3. 本会員指定先			レオマイル 集計先	1. 本会員に集計 2. ご本人に集計 3. 家族会員()に集計								
										弊社使用欄:	備考:		

ふりがな	姓		名		生年月日(年齢)								
お名前 (ご本人自署)					1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成								
NAME (アルファベット)					年 月 日 (歳)								
性別	1. 男 2. 女	続柄	1. 配偶者 2. 親 3. 子() 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 祖父・祖母 8. 孫の配偶者 9. その他 ()										
配偶者	有 無												
ご自宅 住所	〒 - 都道府県 電話番号() -												
ご職業	1. 会社員 2. 会社経営・役員 3. 自営業・自由業 4. 主婦 5. 学生 6. パート・アルバイト 7. 年金受給者 8. その他()												
ご勤務先名					ご勤務先 住所	〒 - 電話番号() -							
会員証等 送付先	1. ご自宅 2. ご勤務先 3. 本会員指定先			レオマイル 集計先	1. 本会員に集計 2. ご本人に集計 3. 家族会員()に集計								
										弊社使用欄:	備考:		

ふりがな	姓		名		生年月日(年齢)								
お名前 (ご本人自署)					1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成								
NAME (アルファベット)					年 月 日 (歳)								
性別	1. 男 2. 女	続柄	1. 配偶者 2. 親 3. 子() 4. 子の配偶者 5. 孫 6. 兄弟・姉妹 7. 祖父・祖母 8. 孫の配偶者 9. その他 ()										
配偶者	有 無												
ご自宅 住所	〒 - 都道府県 電話番号() -												
ご職業	1. 会社員 2. 会社経営・役員 3. 自営業・自由業 4. 主婦 5. 学生 6. パート・アルバイト 7. 年金受給者 8. その他()												
ご勤務先名					ご勤務先 住所	〒 - 電話番号() -							
会員証等 送付先	1. ご自宅 2. ご勤務先 3. 本会員指定先			レオマイル 集計先	1. 本会員に集計 2. ご本人に集計 3. 家族会員()に集計								
										弊社使用欄:	備考:		