

みんなのW a 当事者会員 入会申込書

(西暦) 年 月 日

私は、「みんなのW a」規約に同意し、みんなのW aへの入会を申込み致します。

会員番号			
ふりがな			
氏名			
生年月日	大・明・昭・平・西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒		
電話		FAX	
携帯			
Email	PC		
	携帯		
お知らせメール	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する 登録アドレス (PC ・ 携帯)		
個人情報の取扱	<input type="checkbox"/> 同意する		
得意なこと やってみたいこと 夢や希望などを 是非、教えてください。			
みんなのW aへの ご意見などもござ いましたら、お知 らせください。			