

公益社団法人 日本コントラクトブリッジ連盟

入 会 申 込 書

フリガナ：

姓 名： 性別：男 ・ 女

郵便番号：

住 所：

電話番号：

生年月日：西暦 年 月 日

* シニア会友・ユース会友・ジュニア会友にお申込みの方は必ずご記入ください

会報・HANDBOOK・マスターポイントハガキ： 要 / 不要

* 再入会の方は会報・HANDBOOK・マスターポイントハガキの要・不要をお選びください
* 新入会の方には翌年 3 月まで郵送いたします。次年度については 11 月頃ご案内いたします。

電子メール：

入会種類：新規 ・ 再入会（会員番号 ）

入会希望月： 月

* 年度途中で再入会の方はご記入ください（月割会費を適用します）

郵便か F A X で下記までお送りください。

電子メールで同内容を送信くださっても構いません。

公益社団法人 日本コントラクトブリッジ連盟
〒 2 2 2 - 0 0 3 3 神奈川県横浜市港北区新横浜 3 丁目 6 - 5
新横浜第一生命ビルディング 4 階
F A X : 0 4 5 - 5 3 4 - 8 3 1 2 電子メール：info@jcbl.or.jp