

入会申込書

会則に同意し、入会を申込みます。

(西暦) 年 月 日

フリガナ				性別	印
お名前				男 ・ 女	
ご住所	(〒 -) (7桁)				
生年月日	(西暦)	年	月	日	ご職業
連絡先電話番号	ご自宅： 携帯・勤務先： Fax：				
メールアドレス	パソコン： 携帯：				
会員種別	いずれかにチェックをつけてください。 (後援会員と一般会員・FP会員との組み合わせの場合は両方にチェック) <input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> フォスターペアレント (FP) 会員 <input type="checkbox"/> 後援会員：() <input type="checkbox"/> ※一口から複数口可 <input type="checkbox"/> 賛同会員				
会費自動引落とし方法 一般会員・FP会員・ 後援会員・賛同購読会員	<input type="checkbox"/> 毎月払い <input type="checkbox"/> 年一括払い ※引退馬ネットでの自動引き落とし登録 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明				
* 以下はフォスターペアレント会員にお申し込みの方のみ、ご記入下さい。					アンケートにご協力下さい。
フォスターホース名			希望口数	<input type="checkbox"/> 一口 <input type="checkbox"/> 半口 <input type="checkbox"/> ()口	この会を何で知りましたか？
家族会員登録 会員ご本人と 同居または生計をともに する方のみ可 会費無料	氏名	続柄	生年月日 (西暦)		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

※会報などの購読方法について、次ページの送付物選択用紙にもご記入ください。

送付物 選択用紙

フリガナ
氏名

一般会員 または 後援会員 お申込の方	活動報告 活動計画	年1回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望
	会報(季刊)	年4回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望

FP会員 お申込の方	活動報告 活動計画	年1回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望
	会報(季刊)	年4回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望
	FHレポート	月1回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望
	FHポートレート	年1回	<input type="checkbox"/> 郵送 どちらかを 選択 <input type="checkbox"/> 不要

賛同会員 お申込の方	活動報告	年1回	<input type="checkbox"/> 郵送 配布方法 一つ選択 <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望
	会報(季刊)	年4回	<input type="checkbox"/> 郵送(年2,400円) <input type="checkbox"/> WEB閲覧またはダウンロード <input type="checkbox"/> 両方希望 <input type="checkbox"/> 希望しない* *なるべく「郵送」 または「WEB閲覧またはダウンロード」か 「両方希望」を選択するように願います。