

「通常会員」として入会をご希望される場合は、
以下の「入会申込書(通常会員用)」に必要事項をご記入
いただき、「友の会事務局」までお送りください。



「むずむず脚症候群友の会」 入会申込書（通常会員用）

記入日.....年.....月.....日

フリガナ：.....性別： 男 女

明治 大正 昭和 平成

お名前：.....印 生年月日：.....年.....月.....日

登録者が2名様以上の場合は、申込書をコピーしていただくか、人数分の申込書をご請求ください。

フリガナ：.....

ご住所： 〒.....

電話番号：.....ファクシミリ番号：.....

E-mail：.....

.....会報等書類送付先.....

（上記ご住所と異なる送付先を希望されます方は、その送付先をご記入ください。

上記と同様の場合は「同上」で結構です）

フリガナ：.....

ご住所： 〒.....

電話番号：.....ファクシミリ番号：.....

E-mail：.....

フリガナ：.....

お名前：.....

団体または企業などで入会をご希望の場合は、「賛助会員（団体・企業用）」の申込書が、
また、個人でも「賛助会員」としての入会をご希望の場合は、「賛助会員（個人用）」の
申込書がございますので「友の会事務局」までお問い合わせください。