

2024年度 YKK陸上長距離部



後援会 会員募集!!

氏名

ふりがな	性別	該当を○で 囲んで下さい			
	男・女	<input checked="" type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 18歳以下	<input type="radio"/> 19歳以上	<input type="radio"/> 新規

※ YKK社員の方 従業員番号【 】 職場 TEL ()

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方 ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 TEL	-	-
			携帯 TEL	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒		※社外の方は、必ずご記入ください			

【会費支払い方法】

以上の必要事項をご記入の上、用紙と参加費を現金書留にて郵送または、用紙を送付・お振込みください。
社内便では現金を扱えません。現金の場合は厚生会館3F事務局室又は黒部事業所業務推進Gまでお持ちください。

☆送付先：〒938-8601富山県黒部市吉田200 YKK(株) 黒部事業所 業務推進グループ 浜松 由利子
Tel : 0765-54-8680 (内線 : 772-3787) Fax : 0765-54-8176 (内線 : 772-3989)
Mobile : 070-3545-2315 (内線799-3545-2315)

☆振込先：北陸銀行 YKK支店 (普) 5 0 0 4 0 0 0 YKK陸上後援会

【年会費】

大人	高校生まで
3,000円	1,000円

【入会特典】

- ☆ニューイヤー駅伝応援ツアーの割引
- ☆ニューイヤー駅伝ガイドブック、オリジナルグッズの贈呈 など盛りだくさん

※ 申込み時に頂いた個人情報、YKK陸上後援会の活動 以外の目的で使用いたしません。

YKK陸上後援会 会員情報記入用紙（複数人用）

No.1 氏名

ふりがな	性別	該当を○で 囲んで下さい			
	男・女	継続	18歳以下	19歳以上	新規

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		

No.2 氏名

ふりがな	性別	該当を○で 囲んで下さい			
	男・女	継続	18歳以下	19歳以上	新規

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		

No.3 氏名

ふりがな	性別	該当を○で 囲んで下さい			
	男・女	継続	18歳以下	19歳以上	新規

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		

YKK陸上後援会 会員情報記入用紙（複数人用）

No.4 氏名

ふりがな	性別	該当を○で囲んで下さい		
	男・女	<input checked="" type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 18歳以下	<input type="radio"/> 19歳以上
		<input checked="" type="radio"/> 新規		

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		

No.5 氏名

ふりがな	性別	該当を○で囲んで下さい		
	男・女	<input checked="" type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 18歳以下	<input type="radio"/> 19歳以上
		<input checked="" type="radio"/> 新規		

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		

No.6 氏名

ふりがな	性別	該当を○で囲んで下さい		
	男・女	<input checked="" type="radio"/> 継続	<input type="radio"/> 18歳以下	<input type="radio"/> 19歳以上
		<input checked="" type="radio"/> 新規		

※YKK社員の方

従業員番号 【 】 職場 Tel 内線 / 外線

BOX NO ⇒	職場名 ⇒
----------	-------

※社外の方

ご住所、電話番号

郵便番号	-	連絡先	自宅 Tel	-	-
			携帯 Tel	-	-
都・道 府・県					
メールアドレス⇒			※社外の方は、必ずご記入ください		