

月 日

ウエルネスシティこうし入会申込書

新規 再発行

※ 太枠内をご記入ください

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
生年月日	T S H	年	月 日
性別	男 ・ 女		
ご希望のカード受け取り方法に○をつけてください。(注意事項をご確認下さい)			
ウエルネスシティ事務局窓口 (即日カード交付) ・ 郵送(後日カード郵送)			

※会員情報の利用目的について
お申し込みの際にお知らせいただいた個人情報は、ウエルネスこうし事務局が管理し、本事業目的以外に使用いたしません。

事務局記入欄 (記入しないでください)

カード番号

対応者

※ 申込方法

下記のいずれかによりお申込みください。

T E L : 096-288-5629

F A X : 左記、入会申込書の項目をご記入の上
096-288-5639
まで送信ください。

メール : 左記、入会申込書の項目をご記入の上
info@wellness-koshi.jp
まで送信ください。

持 参 : ウエルネスシティこうし事務局窓口にお
越しいただくと即日カード交付

[ウエルネスシティこうし事務局]
〒861-1102 熊本県合志市須屋1984-2

※ 注意事項

カードの郵送につきましては代引きにてお送りいたしますので、カード代金500円のほかに代引き手数料260円+振込手数料216円の合計976円をご負担頂きます。