

青少年ペンフレンドクラブ（PFC）会員入会申込書

西暦 年 月 日

▼□に「✓」をつけてください。

 私は青少年ペンフレンドクラブ基本規約を確認し同意の上、同規約第7条第1項の規定により申し込みます。

氏名	ふりがな	□男 □女
	※漢字のお名前をひらがなに変えた申込みやペンネーム等での申込みはお受けできません。	
住所	ふりがな	() 都道府県
	〒 ()	
電話番号	()	※記載内容が不明な場合、お問い合わせさせていただきます。
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	□小 □中 □高 (年生)
保護者承諾サイン	※入会申込者が中学生以下の場合に限り、保護者の方の自筆記名をお願いします。	
PFCまたレターパークをどこで知りましたか。当てはまる項目に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 家族・友達の紹介 <input type="checkbox"/> 図書館 <input type="checkbox"/> ワークショップ <input type="checkbox"/> その他 ()	
PFCのイベント情報等をお送りしてもよろしいでしょうか。		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

PFC事務局記載欄	受付	完了	備考
-----------	----	----	----

- 提供された個人情報は、PFCの活動以外の目的での使用又は第三者への提供をいたしません。
- 年少者等の理由により入会申込書の記載が困難な場合は、保護者又はグループ代表者の方の代筆をお願いします。
- 入会申込書は、下記宛先にお送りください。なお、Eメール、電話及びファックスでの受付はしていません。
- PFC事務局が入会することがふさわしくないと判断した場合は、入会申込者の入会申込を認めないことがあります。

【お問い合わせ・送付先】

〒100-8792 東京都千代田区大手町 2-3-1
 大手町プレイス ウエストタワー
 日本郵便株式会社
 郵便・物流事業企画部 切手・葉書室
 青少年ペンフレンドクラブ事務局
 TEL. 03-3477-0692
 (平日 10:00~12:00、13:00~17:00)