

## 海外・国内ペンパル紹介申込書

▼3カ所全ての口に同意の「✓」をおつけください。 年 月号

以下の項目に同意し、ペンパル紹介に申し込みます。

- 文通は自己責任で行う
- いただいたお手紙には必ず返事を出す
- 相手を思いやり迷惑をかけない

▼申込者の情報をご記入ください。

氏名		年齢	歳
都道府県		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
会員番号			
保護者承諾サイン	※申込者が中学生 以下の場合必須		

▼文通希望のペンパルの情報をご記入ください。

どちらかに丸をおつけください。	海外・国内	事務局使用欄
相手の都道府県名 または国名		
相手の掲載番号		
相手の氏名	様	

※同意のチェックや会員番号等の記載漏れがある場合は、不備としてお返しいたします。

## 海外・国内ペンパル紹介申込書

▼3カ所全ての口に同意の「✓」をおつけください。 年 月号

以下の項目に同意し、ペンパル紹介に申し込みます。

- 文通は自己責任で行う
- いただいたお手紙には必ず返事を出す
- 相手を思いやり迷惑をかけない

▼申込者の情報をご記入ください。

氏名		年齢	歳
都道府県		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
会員番号			
保護者承諾サイン	※申込者が中学生 以下の場合必須		

▼文通希望のペンパルの情報をご記入ください。

どちらかに丸をおつけください。	海外・国内	事務局使用欄
相手の都道府県名 または国名		
相手の掲載番号		
相手の氏名	様	

※同意のチェックや会員番号等の記載漏れがある場合は、不備としてお返しいたします。

【送付先】

〒100-8792 東京都千代田区大手町二丁目3番1号  
大手町プレイス ウェストタワー

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

(受付時間 平日 10:00~12:00,13:00~17:00)