



個人利用ご登録カード

ご契約者情報（学生の方は保護者の方が契約者となります） 打ち合わせのために連絡させていただきます。

お名前	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日
現住所	〒 -						
電話番号	() -	携帯電話番号	-	-	連絡先	固定電話・携帯電話	

勤務先情報（学生の方は学校名をご記入ください） 本人確認のため連絡させていただきます。

勤務先名	フリガナ			所属部署名	
勤務先所在地	〒 -				
勤務先電話番号	() -	連絡可能時間帯	AM PM (~)	FAX 番号	() -

ご利用規約に同意の上、下記にご捺印ください。

ご契約者署名

印

ご契約者様の身分証明書として免許証のコピーを張り付けるか別紙でお送りください。（住所変更されている場合は裏面も）

【運転免許証がない場合】

パスポート（写真および住所のページ）、健康保険証（本人の名前、住所）

【外国人の場合】

外国人登録原票記載事項証明書