

NECまごころコミュニケーション会員登録用紙

以下の項目にご記入下さい(●)は必須項目です

年 月 日

<p><b>会員区分(●)</b> 希望区分に○印をつけてください</p> <p>※<b>無料体験希望</b>の場合 ○印は特に必要ありません</p>	<p>・個人会員[50回コース 12,000 円 所属聴覚障害者法人(法人名: )]</p> <p>・個人会員(10回コース 3,000 円)</p> <p>・家族会員(2人目より、50回コースのみ 6,000 円)</p> <p>・学生会員(50回コースのみ 6,000 円)</p> <p>・法人会員(50回コース 10,800 円: 法人名: )</p> <p>・法人会員(10回コース 3,000 円: 法人名: )</p> <p>※上記記載料金は消費税込みです</p>		
<p>フリガナ</p>			
<p>氏 名(●)</p>			
<p>フリガナ 住 所(●)</p>	〒		
<p>生年月日(生年は●)</p>	19 年 月 日 才	性別	男 女
<p>障害の種類(●)</p>	聴覚障害 種 級 言語障害 種 級	視覚障害 種 級 重複障害 種 級	
<p>職 業</p>		同居の家族数	人
<p>電話番号(●)</p>	(自宅)	(勤務先)	
<p>ファクシミリ番号(●)</p>	(自宅)	(勤務先: 返信を希望する方のみ)	
<p>携帯電話番号</p>			受信文字数(概数)
<p>携帯メールアドレス</p>			
<p>パソコンメールアドレス</p>	(自宅) (勤務先)		
<p>本サービスを知った きっかけ</p>	友人、知人・新聞( )・団体広報誌( ) インターネット・雑誌( )・その他( )		
<p>情報提供への承諾</p>	不定期ですが、各種製品情報やイベント情報などをお知らせいたします。 1つに○を付けてください。送って欲しい・必要ない		
<p>アンケート協力への 承諾</p>	不定期ですが、当サービス等に関するアンケートを実施いたします。 1つに○を付けてください。協力したい・協力したくない		
<p>要望事項</p>			
<p>文字の大きさ</p>	ご依頼内容の回答の記載について下記のどの大きさの文字がよいか○を付けてください。○のない方は標準ポイントで送ります。 <b>大きさ</b> (22ポイント) <b>大きさ</b> (18ポイント) <b>大きさ</b> (14ポイント)		
<p>本サービス実施に際して、ご登録あるいは個別のご依頼にて記述されている 情報を相手先に伝えることがありますか、ご了解いただけますか?(●)</p>	□はい □いいえ		