

受付をした団体は、必ず受付日印を押してください。受付日印のない申込書は無効です。

(受付団体名)

(受付日印) ※必須

新規用 ジパング倶楽部特別会員申込書

※ ウラ面の「ジパング倶楽部特別会員の会則」を必ずお読みになり、内容をご承諾の上、太枠内のことがらをご記入ください。

※ 身体障害者手帳の写しを必ずそえて、お申込み下さい。

「ジパング倶楽部特別会員の会則」に 同意の上申込みます <input type="checkbox"/>	
(□にチェックを入れて下さい)	
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
性別	男性 ・ 女性
住所	〒 □□□-□□□□
電話番号	市外局番 () ー
障害種別等	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ その他
	旅客鉄道株式会社運賃減額… 第1種 ・ 第2種