

コニカミノルタ倶楽部 入会/変更/退会申込書

会員番号
申請種別 加入 変更 退会
★お名前 漢字
フリガナ
★郵便番号
★都道府県
★住所
建物名
★電話番号
★メールアドレス
生年月日 西暦 年 月 日
性別 男性 女性
在籍時社員番号
退職年
退職会社 コニカミノルタ 旧コニカ 旧ミノルタ
★希望ブロック 東日本 中日本 西日本
会員情報共有の可否 可 否
資料郵送の要不要 不要 必要
カレンダー送付 不要 必要
追加メールアドレス
在籍時の主な職場

コニカミノルタ倶楽部が会則に基づき上記情報を管理利用することに同意します

★は入会時必須です