ユニゾホテルメンバーシップ会員入会申込書
/ UNIZO Hotel Membership Program Application Form

〇太枠内をご記入して下さい。□には、チェックをお願いします。 / Please fill in the information within the thick borders.
※は必須項目です / ※ Required items

ホテル使用欄 / For administrative use by hotel

会員番号	
入会日	年　　月　　日

フリガナ		
お 名 前 / Name ※		[必須]
生年月日 / Date of birth ※ (yyyy/mm/dd)		[必須]
性 別 / Gender		□男性 / Male　□女性 / Female
ご自宅 / Home	**住所 / Address ※**	[必須] 〒
	電話番号 / Telephone ※	[必須]
	携帯番号 / Mobile phone	
	連絡用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ / E-mail	
ご職業 / Occupation		□会社員 / Company employee　□公務員 / Civil servant □自営業 / Self-employed　□学 生 / Student □その他 / Other （　　）
勤務先 / Workplace	勤務先名 / Employer	
	所属・役職 / Department and title	
	住所 / Address	〒
	電話番号 / Telephone	
メルマガ配信希望（※） / Reception of e-mail newsletter		ユニゾホテルメンバーシップ会員規約により、メルマガを配信させて頂きます。 配信が不要の場合には、下記にチェックを入れて下さい。 / We send out e-mail newsletters, as stated in the membership terms and conditions. If you do not wish to receive newsletters by e-mail, please check the following box. □ メルマガについては希望しません。 / I do not wish to receive newsletters by e-mail.
会員規約への同意 / Acceptance of membership terms and conditions		ユニゾホテルメンバーシップ会員規約に同意の上、入会を申し込みます。 / I agree to the membership terms and conditions, and apply for admission.

ご署名欄 / Signature ※	[必須]

ホテル使用欄 / For administrative use by hotel

受付担当	
入力担当	
登録（受付）店	