

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。
また、有効期限を超えて受付けたお申込みは期限切れ扱いとさせていただきます。

【申込書の送付先】 〒760-0017

香川県高松市番町1-10-35 香川県社会福祉総合センター5F
公益財団法人 香川県身体障害者団体連合会
TEL:087-862-3540 FAX:087-837-6521

(受付日印)※必須

再発行手数料 630円を添えて申し込んでください。

紛失再発行用 ジパング倶楽部特別会員申込書

※ 太枠内のことがらをご記入ください。

なお、会員番号、有効期限はお手持ちの会員手帳を見てご記入ください。

会員番号	A						
有効期限	西暦 20 年 月末						
手帳利用回数	※紛失された手帳のご利用回数 (必ずご記入下さい) 回使用						

※記載内容の変更… 変更あり ・ 変更なし (いずれかに○)

フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳)
性別	男性 ・ 女性
住所	〒 □□□-□□□□
固定電話	市外局番 () —
携帯電話	— —
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