

枠内にご記入いただき、ホテル2階ポートダイニング「テアトロ」にて入会金・年会費とともにスタッフにお渡しください。その場で会員カードを発行いたします。

No, _____

キッズクラブ「キッズVIP」 入会申込書

ご入会日

年

月

日

ご本人のお名前	ふりがな	性別	男 ・ 女			
生年月日	西暦	年	月	日	満	歳
保護者のお名前	ふりがな	続柄	TEL	()		
住所 〒						
E-mail	@	<input type="checkbox"/> パソコン	<input type="checkbox"/> 携帯電話	ホテルからのご案内・DM・メルマガを	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

◆ご記入いただきました個人情報は当ホテルのプライバシーポリシーに則り厳重に管理いたします。