

## 会員登録申込書

別紙会員登録説明書を了承の上申し込みます。  
(太字は記入必須項目ですのでご協力ください。記入後下記住所あてに郵送もしくは FAX  
でご返送ください。)

申し込み日付 (西暦)                      年              月              日

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟              押印してください

生年月日                      年              月              日              年令              才

職業 (差し支えなければ勤務先名をご記入ください) \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

貴方の身長                      cm      体重                      kg

貴方はどのような人ですか? (できればご記入ください。)


要望事項 (お相手の女性はどのような方を望みますか。容貌、体格、年令などのご希望がありましたらご記入ください。)


〒048-1313 北海道磯谷郡蘭越町上里 1 8 9 - 2 4

オフィスケイエム

TEL:0136-53-2870 FAX:0136-53-2871

Mail:kekkon@officekm.net