

# ハートフルクラブ会員申込書

私は、ハートフルクラブの規約に同意し、ハートフルクラブの入会を申込をいたします。

ふりがな		性 別
お名前	様	男 女
生年月日	明治 大正 昭和 平成 西暦	年 月 日 ( 才)
住 所	〒	丁目 番・番地 号
	世帯主	
電話番号	( )	
FAX番号	( )	
携帯番号	( )	
Eメール	@	
ご職業	会社員 自営業 公務員 その他 ( )	
喪主になる予定の方 お名前	様 連絡先	

～アンケートにご協力下さい。～

当クラブや終活で特にご興味・関心・お知りになりたいことは

以下の項目から○でお選び下さい。(複数回答可)

- ①葬儀作法・手順 ②葬儀の費用 ③宗教儀礼 ④相続 ⑤遺言  
⑥成年後見等 ⑦お墓・埋葬方法(散骨) ⑧生前贈与 ⑨相続税  
⑩エンディングノート ⑪その他( )

申込日 平成 年 月 日

事務局使用欄

お問合せ 連絡先

整理番号

受付担当者

ハートフルクラブ事務局

TEL 03-6280-8431

FAX 03-6280-8432