



おひとり様会 入会申請書

← 可能ならサイトから申請をお願いします。

<https://ohitorisama.site/apply-form/>

| | |
|---|--|
| お名前 (フルネーム) | |
| ふりがな | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> エックスジェンダー |
| Eメールアドレス (ない方は会報郵送で毎月+350円) | |
| 郵便番号と住所 | |
| 電話番号 | |
| 生年 | 年 |
| 独身理由 | <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 |
| 会費支払いの選択 | <input type="checkbox"/> サイトからクレカ月払い 1,980 円 <input type="checkbox"/> 口座振込 3 か月分まとめ払い 5,940 円 <input type="checkbox"/> 口座振込かサイトからクレカで年払い 2 万円 <input type="checkbox"/> 34 歳以下ガールズ特典女性無料 (サイトから申請必須) <input type="checkbox"/> メールがない方は上記に月 350 円 加算 |
| ご自身の想い (会報誌に掲載)。 別の紙に記載やメール可。 | |
| 通信欄 下の名前を公開しますが、ニック ネーム希望の際はお知らせください。 | |