

「親と子の童話館ぶっくらぶ」お申込み（ご自宅用・国内）

入会受付係宛

お申込者さま

ふりがな			
お申込者氏名			
ご住所 (〒 -)		都道 府県	
☎() -		不在時 連絡先 ☎() -	
お子さんの氏名(ふりがな)	誕生日(西暦)	お申込みコース	毎月の冊数
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊

お支払い方法

●いずれかひとつにチェックをしてください。

- ゆうちょ銀行の口座振替
 クレジットカード払い
 払込取扱票(ゆうちょ銀行)
 その他銀行の口座振替
 預かり金(ゆうちょ銀行)

お申込みのきっかけ

●「童話館ぶっくらぶ」をお知りになったきっかけをお知らせください。

- 小冊子「絵本のある子育て」を見て
 (手にされた場所を具体的にお知らせください。郵便局名や病院・医院名など)

[]

- 会員さんからのご紹介(保護者の方やお子さんのお名前・住所をお知らせください)

[]

- その他(具体的にお知らせください)

[]

連絡事項欄

--

「親と子の童話館ぶっくらぶ」お申込み（プレゼント用・国内）

入会受付係宛

お申込者（贈り主）さま

ふりがな	
お申込者（贈り主）氏名	
ご住所 (〒 -)	都道 府県
☎() -	不在時 連絡先 ☎() -

お届け先さま

ふりがな			
保護者氏名			
ご住所 (〒 -)	都道 府県		
☎() -	不在時 連絡先 ☎() -		
お子さんの氏名（ふりがな）	誕生日（西暦）	お申込みコース	毎月の冊数
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊

お支払い方法

●いずれかひとつにチェックをしてください。

- ゆうちょ銀行の口座振替
 クレジットカード払い
 払込取扱票（ゆうちょ銀行）
 その他銀行の口座振替
 預かり金（ゆうちょ銀行）

お申込みのきっかけ

●「童話館ぶっくらぶ」をお知りになったきっかけをお知らせください。

- 小冊子「絵本のある子育て」を見て
 （手にされた場所を具体的にお知らせください。郵便局名や病院・医院名など）

[]

- 会員さんからのご紹介（保護者の方やお子さんのお名前・住所をお知らせください）

[]

- その他（具体的にお知らせください）

[]

連絡事項欄

--

「親と子の童話館ぶっくらぶ」お申込み（ご自宅用・海外）

入会受付係宛

お申込者さま

ふりがな				
お申込者氏名				
ご住所				
メールアドレス				
☎() -			不在時 連絡先 ☎() -	
お子さんの氏名	性別	誕生日(西暦)	お申込みコース	毎月の冊数
ふりがな	男・女	年 月 日	コース	冊
氏名				
氏名アルファベット				
ふりがな	男・女	年 月 日	コース	冊
氏名				
氏名アルファベット				

●お子さんの名前宛てにお届けしますので、お子さんの氏名は、アルファベットでもご記入ください。

お支払い方法

●クレジットカード払いのみとなります。

お申込みのきっかけ

●「童話館ぶっくらぶ」をお知りになったきっかけをお知らせください。

小冊子「絵本のある子育て」を見て
(手にされた場所を具体的にお知らせください。郵便局名や病院・医院名など)

[]

会員さんからのご紹介(保護者の方やお子さんのお名前・住所をお知らせください)

[]

その他(具体的にお知らせください)

[]

連絡事項欄

「親と子の童話館ぶっくらぶ」お申込み（プレゼント用・海外）

入会受付係宛

お申込者（贈り主）さま

ふりがな

お申込者（贈り主）氏名

ご住所 (〒 -) 都道府県

メールアドレス

☎() - 不在時連絡先 ☎() -

お届け先さま

ふりがな

保護者氏名

ご住所

メールアドレス

☎() - 不在時連絡先 ☎() -

お子さんの氏名	性別	誕生日(西暦)	お申込みコース	毎月の冊数
ふりがな 氏名	男・女	年 月 日	コース	冊
氏名アルファベット				
ふりがな 氏名	男・女	年 月 日	コース	冊
氏名アルファベット				

●お子さんの名前宛てにお届けしますので、お子さんの氏名はアルファベットでも、ご記入ください。

お支払い方法

●いずれかひとつにチェックをしてください。

ゆうちょ銀行の口座振替 クレジットカード払い 払込取扱票(ゆうちょ銀行)

その他銀行の口座振替 預かり金(ゆうちょ銀行)

お申込みのきっかけ

●「童話館ぶっくらぶ」をお知りになったきっかけをお知らせください。

小冊子「絵本のある子育て」を見て
(手にされた場所を具体的にお知らせください。郵便局名や病院・医院名など)

[]

会員さんからのご紹介(保護者の方やお子さんのお名前・住所をお知らせください)

[]

その他(具体的にお知らせください)

[]

連絡事項欄

「親と子の童話館ぶっくらぶ」お申込み（プレゼント追加用）

入会受付係宛

贈り主さま

ふりがな	
贈り主氏名	会員番号
ご住所 (〒 -)	都道 府県
☎() -	不在時 連絡先 ☎() -

新しいお届け先さま

ふりがな			
保護者氏名			
ご住所 (〒 -)	都道 府県		
☎() -	不在時 連絡先 ☎() -		
お子さんの氏名(ふりがな)	誕生日(西暦)	お申込みコース	毎月の冊数
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊
	年 月 日	コース	冊

お支払い方法

●いずれかにチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 現在と同じ支払方法で、合算してのお支払い
<input type="checkbox"/> 現在利用している方の分も含めて支払い方法を変更する
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行の口座振替 <input type="checkbox"/> その他銀行の口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> 払込取扱票(ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 預かり金(ゆうちょ銀行)
<input type="checkbox"/> 別請求
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行の口座振替 <input type="checkbox"/> その他銀行の口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> 払込取扱票(ゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> 預かり金(ゆうちょ銀行)

連絡事項欄

--