

Dolphin Dream Club 申込書(新規・更新)

年 月 日 担当 (有効期限 月末)

会員番号	P ・ J ・ I ・ S ・ F			保護者名						
					<small>※未成年の方のみご記入下さい</small>					
代表者	ローマ字記入		男・女	マスク	生年月日	西暦	年	月	日	才
	氏名			大人・小人						
	フオトNo.									
住所	〒 <small>※郵便事故防止の為アパート・マンション名・部屋番号までご記入下さい</small>									
携帯電話										
会員番号	ローマ字記入		男・女	マスク	生年月日	西暦	年	月	日	才
	氏名			大人・小人						
	フオトNo.									
会員番号	ローマ字記入		男・女	マスク	生年月日	西暦	年	月	日	才
	氏名			大人・小人						
	フオトNo.									
会員番号	ローマ字記入		男・女	マスク	生年月日	西暦	年	月	日	才
	氏名			大人・小人						
	フオトNo.									
会員番号	ローマ字記入		男・女	マスク	生年月日	西暦	年	月	日	才
	氏名			大人・小人						
	フオトNo.									

* 写真変更 << 変更する ・ 変更しない >>

※鴨川シーワールド最新情報のメール配信をご希望のお客様は、グランビレッジカードへのご入会が必要となります