

**記入申込書**

送付先 〒259-0123 神奈川県中郡二宮町二宮1152-101 :Fax 0463-79-9252

**宛先**

記入要領

姓				
(ふりがな)		(ローマ字)		(ローマ字)手紙文章英語、住所英語表示の場合は必須
名				連名の場合は一郎、次郎に準ず
(ふりがな)		(ローマ字)		(ローマ字)手紙文章英語、住所英語表示の場合は必須
年令	才			手紙文章選択に使用、英文の場合は実年令より下げる
性別	1男 2女 3混合			該当に○
郵便番号	〒			
住所1				住所英語表記の場合はローマ字で記入する
住所2				住所英語表記の場合はローマ字で記入する
宛先目的	1子/孫へ 2親/祖父母へ 3恋人へ 4友人へ 5夫./妻へ			20才以上の大人に出す場合のみ選択する。該当に○
	6遠方家族へ 7激励 8その他へ			
申込人表記名				記入希望の場合のみ記入する
手紙言語	1英語 未記入=日本語			該当に○

**送り先**

別の人を経由して宛先に届ける場合のみ記入する

姓				
名				
郵便番号	〒			
住所1				
住所2				
送付期日日付	年 月 日			期日指定で発送する場合に指定する。時間指定は不可。
電話番号				

**申込人**

姓				
名				
郵便番号	〒			
住所1				
住所2				
電話番号				
メールアドレス				

**手紙文章 700文字(半角1400文字以内)**

