

『TAIMO』年間定期購読申込み用紙



働いている、あの人に。

最近知り合った、あの人に。

教会から遠く離れて住む、あの人に。

『TAIMO』を届けよう。

FAX

この面を、
読取面にして
お送りください。

申し込み先

天理教青年会本部地域活動部

FAX **0743-63-4081**

下記に必要事項をご記入のうえFAXしてください。

すでに教区や支部を通じて

購読されている方は、

重複しないようご注意ください

申し込み人 (請求先)	名 前	(フリガナ) -----	直 属	-----	所 属	-----		
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (マンション・ビル名・教会名まで記入してください)							
	TEL	-----	生 年 月 日	西 曆	年	月	日	(いずれかに○) 男 · 女
	FAX	-----	教会での立場 (いずれかに○) 教会長 · 教会長家族 · よふぼく · 信者 · その他 ()		青年会における立場 (いずれかに○) 分会委員長 · 会員 · OB · その他 支部委員長 (16~40歳)			
	大望 _____ 月号 より送本開始			申し込み人先へ _____ 冊		計 _____ 冊		
			送本先へ _____ 冊					

1冊分の年間定期購読料金は、1200円（1冊100円×12カ月）です。振込みでお支払いいただく場合は、別途手数料（190円）が加算されます。

※以下、申し込み人の住所と異なる場合のみで記入ください。

なお、送本先が複数ある場合は、必要枚数分の申し込み用紙に申し込み人の名前と送本先の情報を明記のうえ、FAXしてください。

送本先	名 前	(フリガナ) -----	TEL	-----	(いずれかに○) 男 · 女
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (マンション・ビル名・教会名まで記入してください)				
	冊 送本				
	教会での立場 (いずれかに○) 教会長 · 教会長家族 · よふぼく · 信者 · その他 ()		青年会における立場 (いずれかに○) 分会委員長 · 会員 · OB · その他 支部委員長 (16~40歳)		

- ・定期購読の期間は1年間とし、希望の月から開始できます。
- ・申込み用紙は必要事項をご記入のうえ、青年会本部まで提出してください（FAX可）。
15日までの申し込みであれば、翌月号より発送できます。16日以降ならば、翌々月号からの発送となります。
なお、定期購読の契約途中での部数変更はできませんのであらかじめご了承ください。
- ・購読料金は青年会本部に直接お支払いいただくか、初回送本時にご請求先へ郵便局・コンビニ用振込用紙を送ります。
いずれも、『TAIMO』到着後10日以内に1回払いでお支払いください。なお、振り込み手数料（190円）は申し込み人の負担となります。
- ・中途解約される場合、お支払いいただいた金額から送本済みの号の定価と諸費を差し引いた金額を郵便小為替でお返します。
- ・ご記入いただいた個人情報は、利用目的以外には使用いたしません。

お問い合わせ先 〒632-0012 奈良県天理市豊田町155

天理教青年会本部地域活動部

(TEL: 0743-63-4748)
受付時間：9:00~16:00