

片野てつお後援会

《 入会申込書 》

下記項目をご記入のうえ、FAX (0463-61-7543) にて送信してください。

世帯主	ふりがな			性別
	お名前			男・女
	ご住所	〒 ー 大磯町		
		お電話	0463	()
	携帯		()	
	E-mail			
ご家族	ふりがな			性別
	お名前			男・女
	ふりがな			性別
	お名前			男・女
	ふりがな			性別
	お名前			男・女
	ふりがな			性別
	お名前			男・女

*お預かりした個人情報の後援会活動以外には使用いたしません

FAX送信先: **0463-61-7543**