FAX送信先: 玉城デニー後援会 FAX: 098-869-3589

玉城デニー後援会 ご入会用紙 (ご本人・紹介者)

フリガナ		年齢	
お名前		才	
ご住所	〒 - アパート名、部屋番号までお書き下さい。		
TEL			

後援会ニュース、激励会やイベント等の情報の郵送を希望しますか はい ・ いいえ

ご家族・ご友人も併せてご紹介いただける場合は下記へご記入下さい。

玉城デニー後援会 ご入会用紙(ご家族・ご友人用)

玉城ナーー伎抜会 こ人会用紙(こ家族・こ及人用) 					
紹介者様					
フリガナ		年齢	TEL/携帯電話		
お名前		†			
ご住所	〒 - アパート名、部屋番号	・ ·までお書き下	さい。		
フリガナ		年齢	TEL/携帯電話		
お名前		才			
ご住所	〒 - アパート名、部屋番号までお書き下さい。				
フリガナ		年齢	TEL/携帯電話		
お名前		才			
ご住所	〒 - アパート名、部屋番号	までお書き下	さい。		

※いただいた個人情報は、個人情報保護方針に基づき適切に取り扱いいたします。