

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	- -	携帯	- -	

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）

紹介者様			
------	--	--	--

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。		

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たします。