

国井ゆたかとはばたく会



入会申込書

※FAXもしくはメールにてお送りください
※ご連絡をいただければお伺いいたします

FAX.029-219-8698 TEL.029-219-8697
E-mail oaraishinjidai@gmail.com

●ご紹介者

ご紹介者との関係			
(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

●ご入会者

(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

(フリガナ)お名前	TEL or 携帯	-	-
生年月日	T · S · H	年	月 日生
ご住所	〒		

※個人情報保護法や制度に則り、外部への漏洩・流出防止に最大限努め、厳正な管理を実施しております
たくさんの皆様のご入会を心よりお願い申し上げます