

FAX送信先:03-3260-3946

中山恭子後援会入会申込書

年 月 日

| | |
|---------|--|
| フリガナ※ | |
| ご芳名※ | |
| 郵便番号※ | |
| ご住所※ | |
| お電話※ | |
| FAX | |
| メールアドレス | |

※は必須項目です。

ご記入頂いた個人情報は適正に管理し、後援会からのご案内、ご連絡以外の目的で使用致しません。

FAX送信先: 中山恭子後援会
03-3260-3946