

# 西依よしき後援会入会申込書

後援会への入会をお願い致します。お手数ですが、  
ご記入の上、ご紹介者にお渡しいただくか  
FAXくださいますよう、お願い致します。



こちらからも  
申込できます



ご紹介者のお名前		ご住所	お電話・FAX
フリガナ	性別	〒 -	TEL
	男・女		FAX

お名前		ご住所	お電話・FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX
フリガナ	性別	〒841 -	TEL
	男・女	鳥栖市	FAX

※ご記入の情報は、本会員への連絡等、本会活動以外には使用致しません。

後援会内部資料

↑ **FAX 0942-84-7193** ↑