

後援会入会申込書

近藤すみお後援会に入会します。

FAX送信先:0566-36-8236

氏名	ヨミカ -----	年齢	歳
住所	〒 ----- TEL E-mail:		
氏名	ヨミカ -----	年齢	歳
住所	〒 ----- TEL E-mail:		
氏名	ヨミカ -----	年齢	歳
住所	〒 ----- TEL E-mail:		

ご紹介者名

氏名	ヨミカ -----	年齢	歳
住所	〒 ----- TEL E-mail:		