

藤川ひろ子をサポートする会 入会申込書

入会申込日 平成 年 月 日

ふりがな	生年月日
お名前	明治・大正
	昭和・平成
年 月 日	
ご住所	
お電話番号 () -	

よろしければご家族やお友達をご紹介下さい

ご紹介者名

※ お預かりしましたお名前等の個人情報の取り扱いには慎重を期しますと共に
目的以外の使用は致しません。

FAX : 047 (463) 5185 まで送信下さい