

柏倉ゆうじ後援会 入会申込書

FAX 送信先:028-678-3624

柏倉ゆうじ後援会の趣旨に賛同し、入会致します。

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒
電話	
FAX	
E-mail	@
職業・所属	
生年月日	年 月 日
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍をお持ちでない場合、恐れ入りますがチェックを入れて下さい※
柏倉ゆうじ に一言	

お申し込み（ご記入）日： 年 月 日

柏倉ゆうじ後援会 連絡先

〒320-0842 栃木県宇都宮市京町11-15ユタカビル1階

TEL : 028-678-3620 FAX : 028-678-3624

サポーター会費は、後援会会費に含まれます。

FAX 送信先:028-678-3624