

すずき英敬後援会ご入会申込書

すずき英敬後援会では、ご入会をお願いいたしております。ぜひともご本人様共々、皆様にもお声がけいただきまして、ご入会いただきますようお願い申し上げます。

※は必須項目です

ご住所※ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
ふりがな※				
お名前 ※		歳		
お電話 ※		男・女		
メールアドレス @				
ご入会いただけるご家族様				
	歳	男・女	歳	男・女
	歳	男・女	歳	男・女
	歳	男・女	歳	男・女

ご紹介者

お名前	ふりがな
-----	------

メールまたはファックスで申し込みの場合は、必要事項をご記入いただき以下にお送りください。

メール : information@eikei.jp
Fax. 0596-22-7332



QRコードからも申し込みできます。

お申し込み後、確認のメールが届かない場合、お手数ですが事務所にお電話ください。

すずき英敬後援会事務所

516-0051 伊勢市上地町1190-1
TEL 0596-22-7331 FAX 0596-22-7332

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、本活動以外では使用いたしません。