齋藤のぼる後援会 入会申込書

齋藤のぼるを応援してくださる方をご紹介ください

ご紹介者様

お申込日:　　年　　月　　日

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先		勤務先	

ご入会者様

※差し支えのない範囲でご記入をお願いいたします。※お預かりした個人情報は、本来の利用目的の範囲を超えて使用いたしません。

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先			

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先			

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先			

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先			

フリガナ		ご住所	〒　　-
お名前			
生年月日	大・昭・平・令　　年　　月　　日		
ご連絡先			

ご紹介ありがとうございます。こちらの用紙を**FAX**または用紙をスマートフォンで撮影し**メールまたはLINEに添付**してお送りください。
ご希望の際は用紙を直接受け取りに伺います。お気軽にご連絡ください。

齋藤（さいとう）のぼる
https://noborusaito.com/

TEL/FAX.018-828-6160

〒010-1642 秋田県秋田市新屋渋谷町4-18（新屋高美町内）
ns.ys.bero@gmail.com

LINE

各種リンク