

送り先 FAX 番号 075 (417) 1505

## 中村三之助と皆の会 FAX 入会申込書

フリガナ		男・女	ご職業
お名前			
ご住所	〒 ー		
メールアドレス			
お電話	( )	生年月日	MTS 年 月 日
備考			

\_\_\_\_\_年 月 日 中村三之助と皆の会に入会します。

(上京区にお住まいの方をご紹介下さい。)

フリガナ		男・女	紹介者とのご関係
お名前			
ご住所	〒 ー		
お電話	( )	生年月日	MTS 年 月 日

◎ 「住所」と「電話番号」は、ご自宅（住民票所在地）のものをご記入下さい。