

# 大原かずみ後援会入会申込書

大原かずみ後援会に入会を申込みいたします。

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒            — .....		
お電話番号	☎ (            )            —		
携帯番号	(            )            —		
生年月日	昭和・平成・(            )            年            月            日		
ご職業		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
メールアドレス			
メッセージ			

(株)シンジヨー・プロ 大原かずみ後援会事務局

〒578-0936 大阪府東大阪市花園西町 1-7-6

**FAX : 06-6744-6466**