

## 谷藤ひろあき 応援団 入団申込み

申込先：谷藤ひろあき応援団 事務局 宛

**FAX** : 019-626-2751

この度は、「谷藤ひろあき応援団」の申込みを頂きましてありがとうございます。

下記の必要事項を記載の上、事務局宛に FAX をお願いいたします。後日、担当者から連絡をさせていただきます。

また、申込みは1人1枚での記入とさせていただきます。複数名の申込みの場合は、人数分の FAX を頂ければと存じます。

なお、申込みの前に確認事項等がございましたら、事務局まで連絡いただければ幸いです。

### 記

○氏名：

---

○性別：男・女 

---

 ○生年月日： 年 月 日

○メールアドレス（お持ちの方）  

---

○ご住所：

---

○電話番号：

---

○年団員費 申込口数（1口3,000円：上限10口まで） 

---

 口

以上

### 【お問い合わせ】

申込先：谷藤ひろあき応援団 事務局

電話番号：019-626-2750