

# 佐藤やすき後援会 ご入会・ご紹介フォーム

ご本人			
ふりがな お名前	性別	年齢	ご勤務先
-----	男・女	才	
ご住所 (〒 - )			
(アパート・マンション名: )			
ご連絡先(電話・携帯)			
(e-mail: @ )			

ご紹介			
ふりがな お名前	性別	年齢	ご勤務先
-----	男・女	才	
ご住所 (〒 - )			
(アパート・マンション名: )			
ご連絡先(電話・携帯)			
(e-mail: @ )			

ふりがな お名前	性別	年齢	ご勤務先
-----	男・女	才	
ご住所 (〒 - )			
(アパート・マンション名: )			
ご連絡先(電話・携帯)			
(e-mail: @ )			

ふりがな お名前	性別	年齢	ご勤務先
-----	男・女	才	
ご住所 (〒 - )			
(アパート・マンション名: )			
ご連絡先(電話・携帯)			
(e-mail: @ )			

佐藤やすきへひと言
-----------

ご入会のお申込み

ファックスはこちら

郵送はこちら

e-mailはこちら

078-265-3411

〒651-2109  
神戸市西区前開南町1-19-13-301  
佐藤やすき後援会事務所

contact@satoyasuki.net

\* ご提供いただいた個人情報は、佐藤やすき後援会の活動以外に使用することはありません。