

私と一緒に秋田市を盛り上げていきましょう!

倉田よしひろ応援団に入団いたします



ご家族でご入団される場合、ご住所は代表者の方だけご記入ください。

○ご入団者様

フリガナ お名前	年齢	歳	男 女
〒 - ご住所	電話		
お仕事又は お勤め先	☎ ()		

○一緒にご入団の方

フリガナ お名前	年齢	歳	男 女
〒 - ご住所	電話		
フリガナ お名前	年齢	歳	男 女
〒 - ご住所	電話		
フリガナ お名前	年齢	歳	男 女
〒 - ご住所	電話		
フリガナ お名前	年齢	歳	男 女
〒 - ご住所	電話		

※お預かりした個人情報は、応援活動で使用する以外、第三者に提供することはありません。

FAX. (018) 845-4038

ご入団ありがとうございました。