

『篠崎ゆかりを聴く会』 入会申込書

御名前		
御法人名		口
誕生日	月	日
御住所	〒	
電話番号	—	—
F A X	—	—
メールアドレス	(P C) (携帯)	

※記載された個人情報は篠崎ゆかりを聴く会の登録の目的以外には一切使用しません。

F A Xもしくは郵送にて当事務局までお申し込み下さい。

【『篠崎ゆかりを聴く会』 事務局】

〒465-0064 名古屋市名東区大針2-189 長谷川厚子

TEL・FAX 052-704-1464

振込先 ゆうちょ銀行 『シノザキユカリ』 口座記号番号 12160-61698691