

鈴木舞後援会 入会申込書

私は、鈴木舞後援会の規約に同意し、会員としてメンバー相互の融和に努めます。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 女
会費ご入金名義※			
後援会事務職からの連絡希望住所（どちらかにマル）	自宅住所	勤務先住所	
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
Eメール			
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
TEL		Eメール	
署名			

※銀行振込の場合は口座名義、オンラインカード決済の場合はカード名義をご記入ください

（その他事務所へのご要望がありましたらお書きください）

〈送り先、お問い合わせ〉

鈴木舞後援会事務局 e-mail: fanclub@maiviolin.com / FAX 03-3367-0319
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-23-17-301
<http://maiviolin.com/fanclub>