

下記必須項目をご記入の上、FAXにて送付ください。

フリガナ*		
お名前*		
フリガナ*		
ご住所*	〒 -	
電 話*	ご自宅	( )
	携 帯	( )
メールアドレス*		
ご希望の応援スタイル*	<input type="checkbox"/> ボランティアスタッフ <input type="checkbox"/> サポーター <input type="checkbox"/> くまがやスマイルクラブ	
くまがやスマイルクラブをご選択いただいた場合	献金 2,000円/一 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/>	

ご紹介いただける方(ご家族・親類・友人・知人等)がいらっしゃいましたら  
下記にご記入を是非宜しくお願い致します。

フリガナ*		
お名前*		
フリガナ*		
ご住所*	〒 -	
電 話*	ご自宅	( )
	携 帯	( )
メールアドレス*		
ご希望の応援スタイル*	<input type="checkbox"/> ボランティアスタッフ <input type="checkbox"/> サポーター <input type="checkbox"/> くまがやスマイルクラブ	
くまがやスマイルクラブをご選択いただいた場合	献金 2,000円/一 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/>	

FAX 048-000-0000