佐呂間町サポーターズ倶楽部登録申込書

申　込　年　月　日	年　　月　　日	
（フリガナ） 入　会　者　氏　名	（　　）	性　別 男　・　女
生　年　月　日	西暦　　年　　月　　日生	
住　　所	〒	
電　話　番　号	（　　）	
メールアドレス ※任意		

【メッセージ】※四季便り「サロマの風」に掲載させていただく場合があります

掲載にあたってのニックネーム等（　　）・〔　　〕匿名希望の場合〇

以下、事務局使用欄

受理年月日	登録番号	台　帳	カード	備　考