**谷藤ひろあき　応援団　入団申込み**

申込先：谷藤ひろあき応援団　事務局　宛

**FAX　：０１９－６２６－２７５１**

　この度は、「谷藤ひろあき応援団」の申込みを頂きましてありがとうございます。

　下記の必要事項を記載の上、事務局宛にFAXをお願いいたします。後日、担当者から連絡をさせていただきます。

　また、申込みは1人1枚での記入とさせていただきます。複数名の申込みの場合は、人数分のFAXを頂ければと存じます。

　なお、申込みの前に確認事項等がございましたら、事務局まで連絡いただければ幸いです。

記

　○氏　名　：

　〇性　別　：　男　・　女　　　　　　〇生年月日：　　　　年　　　　月　　　日

　○メールアドレス（お持ちの方）

　○ご住所　：

　○電話番号：

　○年団員費 申込口数（1口3,000円：上限10口まで）　　　　　　　　　　　口

以上

**【お問い合わせ】**

**申込先：谷藤ひろあき応援団　事務局**

**電話番号：０１９－６２６－２７５０**