

柏Leaps応援クラブへのお申し込み

FAX to 04-7196-6664

お名前			
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
<input type="checkbox"/> 企業申込み <input type="checkbox"/> 個人申込み			
企業名 (企業申込みの場合のみ ご記入下さい)			
会社住所	〒		
お申し込み	□ 円 (1口1万円から)		

※ ご協力ありがとうございます。申込書を受け取り次第、こちらからご連絡致します。

FAXをお持ちでない方は

〒277-0005
柏市柏6-6-18 助川忠弘事務所内
チアリングインターナショナル
柏Leaps支部 応援クラブ 係

お手数ですが、80円切手を貼ってこちらに郵送して下さい。