

龍野倶楽部 入会紹介票

下段の方を「龍野倶楽部会員」として推薦・紹介をいたします

平成 年 月 日

※は必ず記入願います

※フリガナ			
※あなたの名氏			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	※性別 男 女
※フリガナ			
※自宅住所	〒 都道 府県		
※TEL	(選択)	・自宅 ・携帯 ・ファクシミリ	
E-mail	(選択)	・自宅 ・勤務先	
職業又は勤務先			

<被紹介者>会員として推薦できる方

ご紹介欄	入会希望者又は当倶楽部の趣旨に賛同して頂ける龍野出身者の方等の記入をお願いします(住所・氏名)		
	◎被紹介者の事前の承諾の有無	・承諾済	・未承諾

※ 郵送・ファクシミリ・メールで申し込みができます

〒550-0011 大阪市西区阿波座1-12-21 龍野倶楽部本部事務局(担当:富岡馨)

電話:090-3270-0652 (又は 06-6533-6210) ファクシミリ:06-6533-6749

e-mail; tatsuno-ctm@sweet.ocn.ne.jp

☆この個人情報は当会の目的以外には使用しません