

寿都ファンクラブ 入会申込用紙

| | | | | |
|-------|---|-----|----|--|
| 氏名 | ふりがな | | 性別 | |
| | | | 年齢 | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご連絡先 | TEL | FAX | | |
| | メールアドレス できるかぎり、パソコンやスマートフォンなどのアドレスをお知らせください。 携帯電話のメールアドレスは迷惑メール対策が設定してある場合、メールが受信できない場合があります。 | | | |
| 連絡事項 | ご意見・ご要望・ご感想などご自由にお書きください | | | |
| アンケート | 寿都ファンクラブを何で知りましたか？ 項目にチェックまたはご記入ください <input type="checkbox"/> 寿都ファンクラブメンバーからの紹介(紹介者:) <input type="checkbox"/> 寿都ファンクラブメンバー以外からの紹介(紹介者:) <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> その他() | | | |

上記必要事項をご記入の上、下記の宛先までFAX送信、または封書にて郵送してください。

<封書での郵送先>