

●このpdfをプリントアウトしてご記入のうえ、FAXもしくは直接事務局にお申し込みください。

ヴィッセル神戸海岸線地域後援会 入会申込書

No. _____

継続	新規
----	----

入会申込日： 年 月 日

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者名			
ふりがな			
ご担当者名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			

お申込先: ヴィッセル神戸海岸線地域後援会事務局(生そばしなの内)
神戸市兵庫区小松通3丁目4-10

※入会申込書にご記入いただいた個人情報は後援会運営にかかわる目的以外には使用しません。

Tel.078-671-2604 Fax.078-671-0039