

NWA SUPPORTER1S CLUB申込書

ふりがな

氏名

印

ローマ字

生年月日 19 年 月 日 歳 性別 男・女

保護者氏名 印(18歳未満の方のみ)

〒

住所

携帯TEL

TEL

FAX

E-mail

協賛金額 ￥

住所とE-mail)は記入漏れのない様お願いします。

NWAの活動についてのご意見、ご要望



NWA事務局
〒240-0112神奈川県三浦郡葉山町堀内1173-3
TEL. 046-875-9899 FAX. 046-877-5441
E-Mail :nwa@jc5.so-net.ne.jp