

風の倶楽部入会申込書

年 月 日 申込

ふりがな (氏名)	
(所属)	
(連絡先) <住所>	〒
<TEL>	<FAX>
<e-mail>	

入会申込書は、下記にご送付ください。

〒 605-0811 京都市東山区大和大路四条下がる四丁目小松町564-4

FAX 075 468 3306

E-mail kaibara.kiyoko@orchid.plala.or.jp

