

ウィラサクレックジム後援会
入会申込書

後援会長 池上洋一 殿

フリガナ 氏 名	
住 所	〒 —
生年月日	年 月 日
性 別	男 性 ・ 女 性
ご 職 業	
電話番号	
F A X	
携帯番号	
メールアドレス	※必ずご記入ください
会費お振込先	ゆうちょ銀行 店番008（普通）0581979 WSR後援会 または 武蔵野銀行 戸田支店（普通）1078878 WSR後援会長 池上洋一
後援会へのご希望 (ある方のみご記入下さい)	特にない ・ ある
WSRへの希望 (ある方のみご記入下さい)	特にない ・ ある
払込日	年 月 日

ウィラサクレック後援会事務局

株式会社ウイズ内 ウィラサクレック後援会

〒335-0013 埼玉県戸田市喜沢1-47-36 パークサイド喜沢1F TEL/FAX：048-442-4344