

NO. _____

高橋恵子後援会 入会申込書

ふりがな

御氏名 _____

性別 男 ・ 女 _____

〒

御住所 _____

TEL _____

FAX _____

Ema i l _____

昼間のご連絡先 _____

ご職業 _____

高橋恵子後援会をどのようにお知りになりましたか？

- 1・ご紹介（ご紹介者： _____）
- 2・フロウアップからのご案内
- 3・劇場にて（劇場名： _____）
- 4・その他（ _____）

高橋恵子後援会への要望
