

新たな挑戦！あの日失った「自分らしさ」以上に飛躍する

皆様の応援を力に
がんばります!! 喜納翼



喜納翼

後援会入会のご案内

【後援会会員申込方法】

- ① 申込書(本紙)を郵送またはFAXにてお送りください
郵送先・・・〒904-0011 沖縄県沖縄市照屋1-14-14
(バリアフリーネットワーク会議内)
「喜納翼選手後援会事務局」まで
FAX送付先・・・098-929-1143

- ② 下記口座に入会金をお振込みください
お振込口座・・・コザ信用金庫 十字路支店 普通 0442571
口座名義・・・喜納翼選手後援会 事務局長 親川修

個人会員様・・・1口2,000円から / 法人・団体会員様・・・1口5,000円から

----- キリトリ線 -----

喜納翼選手後援会 入会申込書

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員 (口) <input type="checkbox"/> 法人・団体会員 (口)		入金日:	月	日
ふりがな		ふりがな			
企業・団体名		代表者氏名			
ふりがな お名前				性別	
				男	・ 女
住所 連絡先	〒	—	☎ ()	—	
E-mail					