No.

スペースみすゞコスモス
入会申込書

太枠のなかに必要事項をご記入ください　　申込日　年　月　日

ふりがな お名前		
ご住所	〒　都道府県　郡市区	
	市区町村	
電話番号		□ご自宅 □その他（　　）
FAX		□24時間受信可 □　時から　時まで
＊以下自由記入欄です		
ご職業 学校名		みすゞ会の方は会名をどうぞ
所在地	TEL:　FAX:	
☆みすゞさんとの出会い、スペースへの希望・ご要望などご自由にご記入ください		
☆ご紹介欄	スペースみすゞコスモスを、ご紹介したい方はいらっしゃいませんか？ ご紹介者のお名前を付記のうえ、通信をお送りさせていただきます。	
お名前		＊ メッセージをどうぞ（送付の際、添えさせていただきます）
ご住所	〒	