

小西高吉と共に歩む会

ふりがな	.....		性別	.....
お名前	.....		男・女	
ご住所	香芝市			
お電話	—	年齢	才	
ふりがな	.....		性別	.....
お名前	.....		男・女	
ご住所	香芝市			
お電話	—	年齢	才	
ふりがな	.....		性別	.....
お名前	.....		男・女	
ご住所	香芝市			
お電話	—	年齢	才	
ふりがな	.....		性別	.....
お名前	.....		男・女	
ご住所	香芝市			
お電話	—	年齢	才	

ご紹介いただいた方がいらっしゃる場合はご記入お願いいたします。

ご紹介者	ふりがな	.....
	お名前	.....
	ご住所	.....
	お電話	.....

— ご記入が終わりましたらお手数ですが、下記宛先まで FAX もしくは郵送お願いいたします。 —

小西高吉と共に歩む会
<http://www.konishinara.jp>



FAX. 0745-51-1129



〒639-0265 香芝市上中 306-1

ご連絡頂ければ受取りにお伺いもさせていただきます。