

FAX専用申込書FAX0930-56-4411

※印は必須記入事項なので記入もれがある場合参加できません。

※当日は立食形式のパーティーですがアルコールは提供いたしません。

ふりがな		※ 性 別
※氏名		男 ・ 女
※生年月日	年 月 日(歳)	血液型 型
※住所	〒 -	職 業
連絡先	携帯電話	
	携帯をお持ちでない方は 連絡先電話番号	
どなたが申し込み されましたか？		
参加決定者について上記の連絡先に12月8日～15日までに電話連絡いたします。 参加決定の連絡の時間帯希望が有れば記入ください。()		
趣味及び特技		
好みのタイプ		
自己アピール		
スターコーンFMに対して質問や希望が有りましたらお書き下さい。		

お問い合わせ : スターコーンFM 内 カップリングパーティー実行委員会 担当藤本
〒 829-0393 福岡県築上郡築上町大字椎田891-3
電話 0930-57-1234 FAX 0930-56-4411
✉ info@starcornfm.com
HP <http://starcornfm.com>
申込み用紙は上記HPよりダウンロード出来ます。