

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|

道友社記入欄

# 『すきっと』サポーター 申込書

道友社 業務課

FAX 0743-63-5513

番号をお確かめの上、お送りください

※ 太枠内をご記入ください

## 申込者

|      |                  |                 |           |   |    |
|------|------------------|-----------------|-----------|---|----|
|      |                  | 申込日             | 年         | 月 | 日  |
| ふりがな |                  | Tel ( ) -       |           |   |    |
| 氏名   |                  |                 | Fax ( ) - |   |    |
|      |                  | メールアドレス (PC・携帯) |           |   |    |
|      | お店・施設など<br>でのお立場 | 取材協力            | 可         | ・ | 不可 |

※ 教内関係者はご記入ください

|    |  |    |  |    |            |
|----|--|----|--|----|------------|
| 直属 |  | 所属 |  | 教歴 | 教人・ようぼく・信者 |
|----|--|----|--|----|------------|

## 送付先

|                    |        |              |  |  |  |
|--------------------|--------|--------------|--|--|--|
| ふりがな               |        | 業種           |  |  |  |
| お店・施設<br>などの<br>名称 |        |              |  |  |  |
| 住所                 | 〒( - ) | Tel ( ) -    |  |  |  |
|                    |        | Fax ( ) -    |  |  |  |
|                    |        | メールアドレス (PC) |  |  |  |

※ お申し込みは、お店・施設にかかわるご本人様に限らせていただきます。

『すきっと』は常備くださる、お店・施設に直接お送りいたします。

『すきっと』は毎年9月1日頃、お送りいたします。

道友社記入欄

|     |   |   |   |     |  |           |                 |
|-----|---|---|---|-----|--|-----------|-----------------|
| 受付日 | 年 | 月 | 日 | 受付者 |  | Fax<br>郵便 | 本社・支社<br>おやさど書店 |
|     |   |   |   |     |  | /         |                 |