

| | |
|------|--|
| 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 | | お店・施設など でのお立場 | Tel () - | | |
| 氏名 | | | Fax () - | | |
| | | 取材協力 | 可 ・ 不可 | | |
| | | メールアドレス (PC ・ 携帯) | | | |

※ 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 などの 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 郵便 | 本社・支社 おやさど書店 |
| | | | | | | / | |