

Sho-Comi ファンクラブお申し込みシート

ふりがな		
お名前		年齢
電話番号		
ふりがな		
住所	〒	

希望商品の アルファベット		※C・Fの方のみ 希望の先生		先生
------------------	--	-------------------	--	----

キ
リ
ト
リ
×

☆応募券を貼ってね☆
