

NPO法人 カッセKOGANEI 入会申込書

申込日	年 月 日
会員種別	正会員 ・ 賛助会員
会費納入	¥ 円 お支払いしました
氏 名	
住 所	
T E L	
F A X	
E mail	

カッセ 担当者	
------------	--