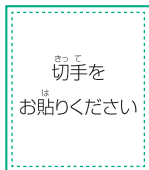


Post Card



3 0 0 - 4 1 9 9

藤沢郵便局 私書箱1号

株式会社エポック社

「アイビーマークキャンペーン2017/2018」係

ご住所 〒 □□□-□□□□

電話番号

ふりがな

お名前

年齢

才

性別

男

女

保護者の方のお名前 (15歳以下の方は保護者の同意が必要です。)

(保護者の方の署名をもって同意とさせていただきます。)