

たかぎわ弘幸 後援会入会申込書

ご本人	お名前 (ふりがな)		性別 男・女	〒□□□□□□□□	
	-----			佐野市	
	年齢			☎	携帯
	歳		E-mail		

ご家族	続柄	お名前	性別	年齢	ご紹介者	お名前 (ふりがな)	
			男・女	歳		連絡先	〒□□□□□□□□
			男・女	歳		☎	()
			男・女	歳			

■ご記入いただいた個人情報は、後援会業務のみに使用し、他の目的には使用致しません。
 ■ご住所は、番地・枝番、アパート・マンション等にお住まいの方は棟号・室号までご記入願います。■ご家族様は18歳以上の方をご紹介ください。

ご本人	お名前 (ふりがな)		性別 男・女	〒□□□□□□□□	
	-----			佐野市	
	年齢			☎	携帯
	歳		E-mail		

ご家族	続柄	お名前	性別	年齢	ご紹介者	お名前 (ふりがな)	
			男・女	歳		連絡先	〒□□□□□□□□
			男・女	歳		☎	()
			男・女	歳			

■ご記入いただいた個人情報は、後援会業務のみに使用し、他の目的には使用致しません。
 ■ご住所は、番地・枝番、アパート・マンション等にお住まいの方は棟号・室号までご記入願います。■ご家族様は18歳以上の方をご紹介ください。

FAX番号

0283-55-9037