

なかじま和代後援会 入会申込書

本会の活動にご賛同いただける方を募集しています。

お申込日： 年 月 日

あなたのお名前とご住所

お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日	ご職業	
	(〒 -)				
ご住所				電話番号	

友人・知人をご紹介ください。

お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日	ご職業	
	(〒 -)				
ご住所				電話番号	

お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日	ご職業	
	(〒 -)				
ご住所				電話番号	

お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日	ご職業	
	(〒 -)				
ご住所				電話番号	

※申込用紙は直接FAXにてご送付お願いいたします。

FAX : 0561-61-4618

お電話いただければ取りに伺います。

☎ : 090-9379-2332

※いただいた情報は、なかじま和代後援会の活動のみに使用します。