

林たかふみ 後援会申込書 (FAX 083-253-8901)

お申込日： 年 月 日

あなたのお名前とご住所（差出人）

| | | |
|-----------|------------------------|-------------|
| お名前（フリガナ） | 生年月日（明/大/昭/平） 年 月 日 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯/自宅） |

下関市にお住いの友人・知人・ご親戚をご紹介します

| | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|
| お名前（フリガナ） | ご関係（いずれかを○） 家族・友人・会社・その他 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯もしくは自宅） |

| | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|
| お名前（フリガナ） | ご関係（いずれかを○） 家族・友人・会社・その他 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯もしくは自宅） |

| | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|
| お名前（フリガナ） | ご関係（いずれかを○） 家族・友人・会社・その他 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯もしくは自宅） |

| | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|
| お名前（フリガナ） | ご関係（いずれかを○） 家族・友人・会社・その他 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯もしくは自宅） |

| | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|
| お名前（フリガナ） | ご関係（いずれかを○） 家族・友人・会社・その他 | ご職業（勤務先） |
| ご住所（〒 - ） | | ご連絡先（携帯もしくは自宅） |

○個人情報保護法に基づき、この申込用紙は直接 FAX していただくか、後援会の係に渡してください。

○この情報は林たかふみ後援会の活動のみに使用いたします。