

林たかふみ後援会 入会申込書

(FAX 083-253-8901)

またはスマホで簡単入力



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・ご親戚をご紹介下さい

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/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/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/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/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。

討議資料