

林克巳 後援会 入会申込書

お手数ですがご記入の上、右記までFAXにて送信
いただくか、最寄りのお世話人さま、または事務所
にお届け願います。

FAX 85-0800

あなたのお名前

フリガナ		memo
お名前		
ご住所	春日井市	

ご家族のお名前	フリガナ	フリガナ
ご家族のお名前	フリガナ	フリガナ

春日井市内のお知り合い・ご友人をご紹介ください。

ご紹介していただく方

フリガナ		ご関係
お名前		家族 / 親戚 / 友人知人 / 勤務先
ご住所	春日井市	

フリガナ		ご関係
お名前		家族 / 親戚 / 友人知人 / 勤務先
ご住所	春日井市	

フリガナ		ご関係
お名前		家族 / 親戚 / 友人知人 / 勤務先
ご住所	春日井市	

フリガナ		ご関係
お名前		家族 / 親戚 / 友人知人 / 勤務先
ご住所	春日井市	

後援会事務所：春日井市鳥居松町6丁目27番地3 TEL 81-1851

このデータは後援会活動以外には使用いたしません