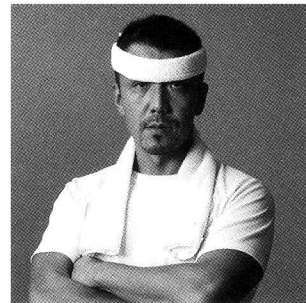


入会申込書

FAX 返信 0463-89-0666

古谷 一郎 後援会

秦野市内にお住まいのご家族、ご友人、お知り合いの方々をご紹介いただければ幸いです。何卒よろしくお願申し上げます。



古谷 一郎

▼ご本人さま

フリガナ お名前	ご住所 (〒 -)		
	(男)		
	(女)		
	TEL - -	E-Mail	
	FAX - -		

▼ご紹介ください

フリガナ お名前	ご住所 (〒 -)		あなたとのご関係
	(男)		
	(女)		
TEL - -	E-Mail		
FAX - -			
フリガナ お名前	ご住所 (〒 -)		あなたとのご関係
	(男)		
	(女)		
TEL - -	E-Mail		
FAX - -			
フリガナ お名前	ご住所 (〒 -)		あなたとのご関係
	(男)		
	(女)		
TEL - -	E-Mail		
FAX - -			
フリガナ お名前	ご住所 (〒 -)		あなたとのご関係
	(男)		
	(女)		
TEL - -	E-Mail		
FAX - -			

※ご記入頂きました個人の情報は、活動報告や後援会からのご連絡などにのみ使用します。

※多くの方をご紹介いただける場合は、この用紙をコピーしてお使いいただければ幸いです。

連絡先

古谷 一郎 後援会 〒259-1313 神奈川県秦野市松原町 1-2
TEL0463-88-0735  team.ichiro16@gmail.com