

自由民主党香川県参議院選挙区第一支部 いそざき仁彦後援会

入会
申込書

[ご紹介者様]

よし ひこ

お申込日

年

月

日

※入会金、年会費は無料です。

お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	-	ご勤務先			
電話番号	ご自宅	e-mail	@			
	携帯					

ご家族、ご親戚、ご友人をご紹介ください。

お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	-	ご勤務先			
電話番号	ご自宅	e-mail	@			
	携帯					

お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	-	ご勤務先			
電話番号	ご自宅	e-mail	@			
	携帯					

お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	-	ご勤務先			
電話番号	ご自宅	e-mail	@			
	携帯					

お名前	ふりがな	生年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	-	ご勤務先			
電話番号	ご自宅	e-mail	@			
	携帯					

ご記入ありがとうございました。

右記までFAX送信頂くか、担当者にお渡しください。

FAX:087-834-6302

◎ご記入頂きました情報は、いそざき仁彦後援会の活動に限り使用いたします。

自由民主党香川県参議院選挙区第一支部 いそざき仁彦後援会

よし ひこ

〒760-0068 香川県高松市松島町1-13-14 九十九ビル4階

TEL:087-834-6301 MAIL:info@isozaki-yoshihiko.com