

なみかわ健 後援会 入会申込書

お手数ですが、ご記入の上、右記まで
FAXにて送信くださいますようお願いいたします。

FAX : 0743-62-5727

天理市内のお知り合い・ご友人をご紹介します。

あなたのお名前

フリガナ		性別	生年月日
お名前		男・女	大正 / 昭和 / 平成 年 月 日 (歳)
おところ	〒 -		
お電話	() -	E-mail	@
<input type="checkbox"/> (チェックを入れる)なみかわ健の政治活動用メール(選挙期間中は、選挙運動用メール)を受信することに同意します。			
ご家族のお名前	フリガナ	フリガナ	
	男・女 (歳)		男・女 (歳)
ご家族のお名前	フリガナ	フリガナ	
	男・女 (歳)		男・女 (歳)

ご紹介していただく方

※お分かりになる範囲で結構です

フリガナ		性別	ご関係
お名前		男・女	ご家族 / ご親戚 / ご友人
おところ	〒 - 天理市		
お電話	() -	E-mail	@
<input type="checkbox"/> (チェックを入れる)なみかわ健の政治活動用メール(選挙期間中は、選挙運動用メール)を受信することに同意します。			

フリガナ		性別	ご関係
お名前		男・女	ご家族 / ご親戚 / ご友人
おところ	〒 - 天理市		
お電話	() -	E-mail	@
<input type="checkbox"/> (チェックを入れる)なみかわ健の政治活動用メール(選挙期間中は、選挙運動用メール)を受信することに同意します。			

フリガナ		性別	ご関係
お名前		男・女	ご家族 / ご親戚 / ご友人
おところ	〒 - 天理市		
お電話	() -	E-mail	@
<input type="checkbox"/> (チェックを入れる)なみかわ健の政治活動用メール(選挙期間中は、選挙運動用メール)を受信することに同意します。			

フリガナ		性別	ご関係
お名前		男・女	ご家族 / ご親戚 / ご友人
おところ	〒 - 天理市		
お電話	() -	E-mail	@
<input type="checkbox"/> (チェックを入れる)なみかわ健の政治活動用メール(選挙期間中は、選挙運動用メール)を受信することに同意します。			