

チャレンジ40歳!

南区

小須田ともひろ 後援会 入会申込書



○札幌市南区にお住いの方をご紹介ください。

大好きなまち札幌、南区のために

○ご記入ありがとうございました。この用紙は大切に扱わせていただきます。

※ご紹介者

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:				携帯

企業・団体・グループ名		
ご住所	〒□□□□□□	
TEL	FAX	連絡ご担当者名

※ご入会者

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

フリガナ ご氏名	性別	年齢	〒	TEL
	男・女	歳	□□□□□□	FAX
E-mail:			札幌市南区	携帯

※ご芳名や住所・電話は、個人情報保護法の求めるところに従い、政党や政治・後援会活動以外に用いることは致しません。
 ※このご記入用紙が不足の場合は、お手数ですが、本紙表面をコピーしてご使用ください。【お願い】●代筆のときは本人の承諾をおとり下さい。

小須田ともひろ後援会 〒005-0003 札幌市南区澄川3条6丁目1-12 TEL (011) 824-2095

ご記入の上、お手数ですが
FAXにてご送信ください。

FAX (011) 824-2096