

お申込日 年 月 日

3+ 浅野健司を支援する会 入会申込書

役員または支援する会事務局（蘇原東島町3-144-1）まで
ご連絡またはご持参お願い致します。

連絡先 3/14まで TEL 058-383-3150・FAX 058-383-4322
3/15から TEL 058-371-5311・FAX 058-371-5377

私は 浅野健司くん を応援します！

ご紹介者様

フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日

同居のご家族	おなまえ	年齢	続柄	おなまえ	年齢	続柄

私の家族、親戚、友人を紹介します。

※頂いた名簿は、後援会活動のみに使用させていただきます

浅野健司を支援する会への入会をすすめてください。

フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
ご紹介者様との関係	家族・親戚・友人・会社関係・その他						
フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
ご紹介者様との関係	家族・親戚・友人・会社関係・その他						
フリガナ						性別	男・女
お名前	様						
ご住所	〒500-0000 各務原市						
ご連絡先のお電話番号	☎	-	-	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
ご紹介者様との関係	家族・親戚・友人・会社関係・その他						

※ご紹介頂いた名簿は、後援会活動のみに使用させていただきます

いっしょに各務原市の未来を考えましょう！

ありがとうございます！ 浅野健司



内部資料