

しいね^{たけお}健雄後援会 入会申込書

ご紹介者	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		

ご家族・ご友人・お知り合いをご紹介下さい	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		
	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		
	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		
	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		
	フリガナ	ご住所 (〒 -)	ご連絡先電話番号
	お名前		

※ ご不明の項目は空欄でもかまいません。 ※ 後援会活動以外に使用されることはありません。

下記の FAX 番号へ送信頂くか、お電話にてご連絡下さい。取りにうかがわせて頂きます。

しいね健雄後援会事務所 FAX 送信先 024-958-3211 (ご連絡電話番号兼用)