

# 島尻安伊子 後援会入会申込書

お申込日： 年 月 日

## あなたのお名前とご住所(差出人)

お名前	フリガナ -----	生年月日 (明・大・昭・平)	TEL	
	(〒 ー )			
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@	
	(〒 ー )			

## 友人・知人・ご親戚をご紹介ください。

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

お名前	フリガナ -----	あなたとの関係	家族・知人・会社関係	TEL	
	(〒 ー )				
おところ	フリガナ -----	メールアドレス	@		
	(〒 ー )				

◎個人情報保護法に基づき、この申込み用紙は直接FAXしていただくか、後援会のかかりにお渡しください。

◎この情報は島尻安伊子後援会のみで使用いたします。