

# 中根やすひろ

# 後援会入会申込書

FAX送付先

岡崎事務所 0564-26-5678

記入日: 令和 年 月 日

◎この個人情報は後援会活動のみに使用させていただきます。

## 【本人 加入用】

ふりがな		生年月日
氏名		
所属	会社・組合名など	
自宅住所	〒 -	
自宅TEL	( ) -	
自宅Eメール		
携帯電話		

## 【ご家族・同居人】

名前(ふりがな)	続柄

## 【親戚・友人・知人加入用】

◎氏名欄には、加入をお願いした方のお名前をご記入下さい。

氏名・ふりがな	自宅住所	自宅TEL
	〒 -	
	〒 -	
	〒 -	
	〒 -	
	〒 -	

### ◆連絡先

岡崎事務所 TEL 0564-26-5656