



手島あきら後援会 入会申込書

未来へつなぐ住みよいめむろ

○ご紹介者

ふりがな		(〒 -)
お名前	ご住所	
TEL(任意)	携帯(任意)	
FAX(任意)	E-mail(任意)	

*企業・団体・グループでお申し込みの場合は、名称をご記入ください

--

○ご入会者

ふりがな		(〒 -)
お名前	ご住所	
TEL(任意)	携帯(任意)	
FAX(任意)	E-mail(任意)	

ふりがな		(〒 -)
お名前	ご住所	
TEL(任意)	携帯(任意)	
FAX(任意)	E-mail(任意)	

ふりがな		(〒 -)
お名前	ご住所	
TEL(任意)	携帯(任意)	
FAX(任意)	E-mail(任意)	

*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、本後援会活動以外には用いることは致しません。 *ご記入の場合は必ず自筆でお願いいたします。
*ご本人の承諾なしに第三者への提供および開示は致しません。 *ご記入ありがとうございます。この用紙は大切に扱わせていただきます。

ご記入の上、FAXにてご送信ください

FAX: 0155-62-4794

手島あきら後援会

〒082-0012 芽室町東2条1丁目11番地3

電話 050-3746-4543

FAX 0155-62-4794

E-mail teshima-akira-koenkai@teshima-akira.com