

星野ふみおさんを応援します!

後援会入会申込書

ご紹介者 ※お差し障りのない範囲でご記入ください。

フリガナ

お名前

〒 ー
ご住所
(ご自宅)

ポスター掲示場所 有

電話番号 048()ー

携帯電話 ー ー

ファクス番号 048()ー

E-mail

所属団体・会社名

紹介します ※ご紹介者が直接ご連絡できる方をご記入ください。

| (フリガナ) お名前 | 〒 ー ご住所(ご自宅) | 電話番号 |
|---------------|-----------------------|-------------|
| | 〒 ー 朝霞市 ポスター掲示場所 有 | 048 ()ー |
| | 〒 ー 朝霞市 ポスター掲示場所 有 | 048 ()ー |
| | 〒 ー 朝霞市 ポスター掲示場所 有 | 048 ()ー |
| | 〒 ー 朝霞市 ポスター掲示場所 有 | 048 ()ー |
| | 〒 ー 朝霞市 ポスター掲示場所 有 | 048 ()ー |

※ポスター掲示場所を、ご提供くださる方は 有 に○印をお付けください。

大変恐縮ですが、ご記入後下記にファクスをお送りいただきたくお願い申し上げます。

星野ふみお 後援会事務所 FAX.048-203-5200

〒351-0005 朝霞市根岸台2-1-47 TEL. 048-462-0537

<http://www.hoshino-fumio.jp>

いただいた個人情報は後援会活動に関するものみに使用し、それ以外に使用することはありません。