

# 古塩まさよし後援会入会申込書

世帯主	ご住所	〒 252- 綾瀬市	
	お電話		
	ふりがな		性別
	お名前		男・女
ご家族	ふりがな		性別
	お名前		男・女
	ふりがな		性別
	お名前		男・女
	ふりがな		性別
	お名前		男・女
	ふりがな		性別
	お名前		男・女
	ふりがな		性別
	お名前		男・女

ご紹介者名（上記の加入される方をご紹介いただく方についてお書きください）

ふりがな		性別
お名前		男・女
ご住所	〒 252- 綾瀬市	
お電話		

◎古塩まさよし後援会事務所

〒 252-1124 綾瀬市吉岡 3344

**FAX 送信先 0467-78-4006**

※ 1枚につき1世帯のご記入をお願いします。

※ 個人情報は、古塩まさよし後援会の活動にのみ利用いたします。

※ この申込用紙は、各地区の役員に渡していただくか、上記の事務所まで FAX してください。