丹羽貞仁後援会入会申込書

私は、後援会規約に則り、丹羽貞仁後援会に入会いたします。

氏　名

生年月日【　　】

住　所【〒　　住所　　】

連絡先　電話番号【　　―　　―　　】

E-mail【　　】

職　業　【　　】

ＦＡＸ　０２２－３６６－６７７２

E-mail (ks330515@gmail.com)

FAX・郵送にて事務局宛に送付下さい。

※会員名簿には、個人情報保護の観点から、氏名と都道府県のみ掲載させていただきます。