

あびるよしあき

後援会入会申込書



フリガナ		性別	年齢	住所	□□□ □□□□	TEL
ご氏名		男・女	歳			携帯
						E-mail

フリガナ		性別	年齢	住所	□□□ □□□□	TEL
ご氏名		男・女	歳			携帯
						E-mail

フリガナ		性別	年齢	住所	□□□ □□□□	TEL
ご氏名		男・女	歳			携帯
						E-mail

フリガナ		性別	年齢	住所	□□□ □□□□	TEL
ご氏名		男・女	歳			携帯
						E-mail

※ご芳名や住所・電話は、政治活動以外に用いることは致しません。

e-mailをご記入いただいた方は、あびるよしあきの政治活動用電子メールを受信することに同意したものとさせていただきます。

あびるよしあき後援会

千葉県柏市増尾6-2-1-207

上記を記入の上、FAXにて送信して下さい。FAX:04-7175-5678
又は上記事項をメールにてお知らせ下さい。abiru.japan@gmail.com