

三木とおる後援会入会申込書

お申込日： 年 月 日

後援会入会希望の方（本人）の記載をお願いします。

お名前	フリガナ	生年月日	(明・大・昭・平)	ご職業
	(〒 -)			

徳島県にお住まいの友人・知人・ご親戚の方をご紹介します。

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・会社関係
	(〒 -)			TEL

- 個人情報保護法に基づき、この申し込み用紙は直接FAXして下さい。
- この情報は三木とおる後援会の活動のみに使用致します。