

菅沼やすひさ後援会 入会申込書

ご本人様	お名前	ふりがな		性別	男・女	同居されているご家族（有権者）	お名前	ふりがな	続柄	
	ご自宅	〒 —					お名前	ふりがな	続柄	
	お電話	自宅	() —		年齢			お名前	ふりがな	続柄
		携帯	() —					お名前	ふりがな	続柄
メール	@				お名前	ふりがな	続柄			
※活動のお知らせや選挙活動などに使用させていただきます。ご了承いただけます場合にご記入ください。										
支援拡大のため、下欄にご親戚、知人、友人などをご紹介ください。										
お名前	ふりがな	ご自宅	〒 —			電話番号	続柄			
お名前	ふりがな	ご自宅	〒 —			電話番号	続柄			

※ご記入ありがとうございました。ご記入いただきました個人情報は、菅沼やすひさ後援会活動以外の目的で使用することはありません。