

浦野はやじ後援会 入会申込書

お申込年月日	令和	年	月	日
(ふりがな)				男・女
お名前	様			歳
ご住所 (〒 -)				
電話番号 - -				
ご家族 (有権者)	お名前	お名前		
	歳 性別 (男・女)	歳 性別 (男・女)		
	お名前	お名前		
	歳 性別 (男・女)	歳 性別 (男・女)		

● あなたのご親戚・ご友人・知人の方々をご紹介して頂けませんか

お名前・ご住所	電話番号
.....様 豊川市	- -
.....様 豊川市	- -
.....様 豊川市	- -
.....様 豊川市	- -

※上記名簿は、個人情報保護法を遵守し、浦野はやじの政治活動にのみ使用させていただきます。