



品川まさと連合後援会

入会申込書 継続申込書

返送先

FAXまたは返信用封筒にてご返送ください。

FAX 024-983-4515

〒963-8021 福島県郡山市桜木2丁目1-2

品川まさとを応援し、連合後援会に入会します。

ふりがな _____	男性・女性 ()歳	ご職業・勤務先
お名前 _____ 様		TEL 024- _____ -
ご住所 〒963-□□□□ 郡山市		TEL 024- _____ - <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話

どなたかからのご紹介ですか？

ご紹介者様 お名前 _____
▼お分りのところだけで結構です。 ご住所 〒963-□□□□
TEL 024- _____ -

ご家族・ご友人・知人	性別	年齢	続柄	ご職業・勤務先
様	男性・女性	歳		
様				
様				
様				