

都道府県名

組織名



# 山田としお後援会 入会申込書

※上記は、後援会(各団体)でご記入下さい。

## ●ご紹介者 ※2枚目以降も必ずご記入下さい。

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご職業(JA・団体・会社名)
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

## ●ご入会者

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご紹介者との関係
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご紹介者との関係
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご紹介者との関係
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご紹介者との関係
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

フリガナ お名前	電話番号(自宅または携帯)
ご住所 (〒 - )	ご紹介者との関係
メールアドレス	メルマガ・選挙運動用 電子メールの受信 (同意の場合は☑) <input type="checkbox"/> 同意する

※ご記入いただくにあたっては、必ず「山田としお後援会」への加入に同意をいただいで下さい。  
 ※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、厳正な管理の下でお取り扱いし、後援会活動に利用させていただきます。



郵便番号は必ずご記入下さい。