

# 西野だいすけ後援会 入会申込書

熊本二区（熊本市西区、南区・荒尾市・玉名市・玉名郡）にお住まいの方

お知り合いををご紹介下さい。以前ご紹介頂いた方でも結構です。

ご紹介者（ご自分のお名前をお願いします）			
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	

応援して頂ける方を以下の欄にご記入ください			
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	
お名前	ご住所	紹介者との関係	
フリガナ	〒	友人・知人 会社関係 親族 その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	備考	

※今後、西野だいすけから選挙運動用電子メールが送られる事に同意しない方はアドレス記入欄右の備考欄に×を入れてください。

※ご記入いただきました情報は、等事務局からの業務に限り使用させていただきます。管理・取り扱いには十分に気をつけて参ります。

西野だいすけ後援会事務局  
**FAX:096-273-8506**

〒862-0962 熊本市南区田迎 5-1-30 TEL:096-379-6079