

大松けいすけ 後援会入会申込書

▼あなたのお名前とご住所(差出人)

お申込日 平成 年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市			
電話番号	(072) -	Eメール		@

▼八尾市にお住まいのご友人・知人・ご親戚をご紹介ください。

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市		あなたとのご関係	
電話番号	(072)	Eメール		@

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市		あなたとのご関係	
電話番号	(072)	Eメール		@

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市		あなたとのご関係	
電話番号	(072)	Eメール		@

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市		あなたとのご関係	
電話番号	(072)	Eメール		@

ふりがな		男・女	生年月日	(明・大・昭・平)
あなたのお名前				年 月 日生
住所	〒581- 八尾市		あなたとのご関係	
電話番号	(072)	Eメール		@

大松けいすけの政治活動にご協力お願いいたします。ご協力いただけるものに☑をいれてください。

:ポスターの掲示 :ミニ集会の開催 :パンフレットなどの配布 :サポーター登録

ご記入いただいた申込書は事務所またはFAXでお願い致します。

FAX.072-995-4100

ご持参して
いただける方は

大松けいすけ後援会事務所
八尾市八尾木北1-99-2 TEL.072-994-4333