記入日：　　　　　年　　　月　　　日

ふちがみ綾子後援会入会申込書

後援会に入会し、ふちがみ綾子さんを応援します　（後援会会費はかかりません）

本用紙を　FAX：011-351-2576　までご送信いただくか、

までメールに添付してご送信下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| **あななたのお名前をご記入下さい。** | |
| * 資料を送付させていただきますので、ご住所は枝番、   アパートやマンションなどの建物名・部屋番号までご記入下さい。 | |
| （フリガナ）  お名前 |  |
|  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 年齢 |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **札幌市東区にお住まいのご友人・知人をご紹介下さい。**  「ふちがみ綾子の資料」を送付させていただきます。 | | | | |
| * 資料を送付させていただきますので、ご住所は枝番、   アパートやマンションなどの建物名・部屋番号までご記入下さい。 | | | | |
| （フリガナ）  お名前 |  | 電話番号 |  | あなたとのご関係 |
|  | ご住所 | 北海道札幌市東区 |  |
| （フリガナ）  お名前 |  | 電話番号 |  | あなたとのご関係 |
|  | ご住所 | 北海道札幌市東区 |  |
| （フリガナ）  お名前 |  | 電話番号 |  | あなたとのご関係 |
|  | ご住所 | 北海道札幌市東区 |  |
| （フリガナ）  お名前 |  | 電話番号 |  | あなたとのご関係 |
|  | ご住所 | 北海道札幌市東区 |  |
| （フリガナ）  お名前 |  | 電話番号 |  | あなたとのご関係 |
|  | ご住所 | 北海道札幌市東区 |  |

* ご記入いただいた個人情報は、資料の送付等、後援会活動以外には一切使用しません

ふちがみ綾子後援会

TEL: 011-839-5889　FAX: 011-351-2576