

# 宇野晋平後援会

## 入会申込書

宇野晋平を応援して頂けるご友人・お知り合いをご紹介ください。



### ご紹介者様

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

### ご入会者様

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

フリガナ		性別	年齢	住	〒	TEL	
氏名		男・女	歳				
E-mail				所		FAX	

※ご記入頂いた個人情報は厳重に管理し、宇野晋平後援会の運営にのみ利用させていただきます。なお、宇野晋平後援会からのメールを受け取る方のみメールアドレスをご記入ください。

# 宇野晋平後援会

必要事項をご記入のうえ、FAXにてご送信ください。ありがとうございました。

〒299-1132 君津市中富990-4 ☎ 080-1189-6911

# FAX.043-332-9677