

# 黒川よしお後援会 入会申込書

## ● ご入会者

お申込み日	平成 年 月 日
ふりがな	男・女
お名前	才
ご住所	〒 ー 足利市
お電話	0284 ( )

## ● 同居されているご家族でご入会いただける方（ご住所が異なる場合は、別途申込用紙にご記入下さい。）

ふりがな	男・女
お名前	才
ふりがな	男・女
お名前	才
ふりがな	男・女
お名前	才

## ● ご紹介者

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 ー 足利市
お電話	0284 ( )

- ・入会に際し、会費等は必要ありません。
- ・ご記入いただきました個人情報、安全管理に務め、黒川よしお後援会活動以外に使用致しません。

黒川よしお後援会事務所 足利市葉鹿町304-1 ☎0284(62)0039



# 0284-62-5058

ご記入内容をご確認の上、ご送信下さい。