

# 滝井としゆき後援会 入会申込書

年会費、入会金などは一切かかりません。

必要事項をご記入の上、郵送・eメール・ファックスのいずれかでご送信くださいますよう、お願い申し上げます。



すべては  
門真のため

申込日	年 月 日			
ふりがな		生年月日	年齢	性別
お名前		大・昭・平 年 月 日	歳	男・女
ご住所	〒 -			
電話番号		ファックス		
メールアドレス				
ご家族のお名前	生年月日	年齢	性別	続柄
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	
	大・昭・平 年 月 日	歳	男・女	
ご紹介者名	所属団体	電話番号	上記とのご関係	

大阪維新の会の活動にもご協力いただけますか？

ご協力いただける場合、右のカッコ内に○を付けてください。 【 はい 】

必要事項をご記入の上、郵送・eメール・ファックスのいずれかでご送信くださいますよう、お願い申し上げます。 ※ 個人情報の扱いについて:個人情報は滝井としゆき後援会活動以外には使用いたしません。

▼ 郵送ご希望の方	▼ eメールご希望の方	▼ ファックスご希望の方
〒 571-0041 門真市柳町 5-1-305 滝井としゆき後援会 宛	上記項目を eメールにご入力 ください。 eメールアドレス： takii.toshiyuki@helen.ocn.ne.jp	ファックス番号： 06-6909-3571