

「藤井だいすけと語らう会」後援会 入会申込書

★ご紹介者様の団体名または個人名とご連絡先

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年
			月	日	
ご住所	〒		電 話	-	-
			F A X	-	-

★以下に富山県内にお住まいの選挙権のある方をご紹介ください

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			

お名前	フリガナ	生年月日	西暦		年	ご紹介者様との関係	家族 ()	知人
			月	日			その他 ()	
ご住所	〒		電 話	-	-			
			F A X	-	-			