

ご紹介者様の団体名または個人名と連絡先

お名前	フリガナ -----		
	〒	—)
ご住所			TEL

中田英一応援団 入会申込書

兵庫県三田市にお住まいの選挙権のある方をご紹介します。

お申込日： 年 月 日

お名前とご住所 ～ご紹介者様とのご関係または皆様のご関係をお知らせ下さい～

お名前	フリガナ -----	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)		ご紹介者様との関係	家族()知人 その他()
	〒 —)				TEL		
お名前	フリガナ -----	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)		ご紹介者様との関係	家族()知人 その他()
	〒 —)				TEL		
お名前	フリガナ -----	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)		ご紹介者様との関係	家族()知人 その他()
	〒 —)				TEL		
お名前	フリガナ -----	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)		ご紹介者様との関係	家族()知人 その他()
	〒 —)				TEL		
お名前	フリガナ -----	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)		ご紹介者様との関係	家族()知人 その他()
	〒 —)				TEL		

- 個人情報保護法に基づき、この申し込み用紙は直接FAXしていただくか、応援団の係りにお渡しください。
- この情報は中田英一応援団の活動にのみ使用いたします。