

戸高ひでよ後援会 入会申込書

高齢者に笑顔を！ 若者に希望を！

<必須記入項目> 1. お名前（フリガナ含む） 2. 性別 3. ご住所（郵便番号含む） 4. 連絡の取れる電話番号

■ご紹介者

フリガナ		男 ・ 女	TEL	
お名前		大正 昭和 平成 年 月 日	FAX	
			携帯	
ご住所	〒 佐伯市		MAIL	

■ご入会者

フリガナ		男 ・ 女	TEL	
お名前		大正 昭和 平成 年 月 日	FAX	
			携帯	
ご住所	〒 佐伯市		MAIL	

フリガナ		男 ・ 女	TEL	
お名前		大正 昭和 平成 年 月 日	FAX	
			携帯	
ご住所	〒 佐伯市		MAIL	

フリガナ		男 ・ 女	TEL	
お名前		大正 昭和 平成 年 月 日	FAX	
			携帯	
ご住所	〒 佐伯市		MAIL	

ご記入いただきありがとうございました。ご芳名や住所・電話番号等は個人情報保護法の求めるところに従い政治・後援会活動以外に用いることは致しません。

戸高ひでよ後援会事務所

〒876-0854 佐伯市中村南町7-23 〒876-0853 佐伯市中村東町3-18

TEL 080-2578-0414 FAX 0972-23-5818 todakahideyo.saiki@gmail.com