

今野たかね後援会入会申込書・ご紹介カード

今野たかね後援会にご入会される方・後援会会員の方(ご本人)

お名前	電話番号 — —
ご住所 〒 —	

あなたのお知り合いを今野たかね後援会にご紹介ください

お名前	電話番号 — —
ご住所 〒 —	

お名前	電話番号 — —
ご住所 〒 —	

お名前	電話番号 — —
ご住所 〒 —	

※ご記入いただいた個人情報は後援会活動以外の目的には使用いたしません。

お電話をいただければ頂戴に伺います。TEL : 050 - 3717 - 5536

FAXでご返送いただいても結構です。FAX : 0185 - 52 - 4687