金子はるか後援会　入会申込書

お申込日　　年　　月　　日

私は金子はるか後援会へ入会を申し込みます

（フリガナ）	年齢
お名前　　男 女	歳
ご住所　〒	
電話　　ー　　ー	E-Mailまたは携帯Mail
携帯　　ー　　ー	
FAX　　ー　　ー	所属団体 または企業名

どなたのご紹介で入会されますか？　ご紹介者様氏名

ご紹介欄

茅ヶ崎市にお住まいのご親戚、お知り合いの方をご紹介ください。

お名前（ふりがな）	ご住所	TEL・FAX
	〒	TEL FAX
	E-Mail:	
ご関係：	年齢　　歳	性別　男　女
	〒	TEL FAX
	E-Mail:	
ご関係：	年齢　　歳	性別　男　女
	〒	TEL FAX
	E-Mail:	
ご関係：	年齢　　歳	性別　男　女

※ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理し無断で第三者に提供することはございません。また、当後援会の活動以外の目的に利用することはありません。

恐れ入りますが、ご記入後は下記事務所までFAXまたは、ご郵送くださいますようお願い申し上げます。

FAX 0467-55-9849

金子はるか後援会　事務所　〒253-0071　茅ヶ崎市萩園2559-1-101
電話・FAX 0467-55-9849　https://kanekoharuka.info/　contact@kanekoharuka.info