

浜田せいじ後援会 会員申込書

私たちは、浜田せいじ後援会を応援します。

フリガナ				男 女			
お名前							
生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	生まれ
ご住所	〒 _____ _____						
お電話番号	_____						
メールアドレス							
ご職業							

フリガナ				男 女			
お名前							
生年月日	大正	昭和	平成	年	月	日	生まれ
ご住所	〒 _____ _____						
お電話番号	_____						
メールアドレス							
ご職業							

※紹介団体及び紹介者がいらっしゃる方は下記にご記入ください。

紹介団体 及び 紹介者	フリガナ						
	お名前						
	電話番号	_____					

※個人情報保護方針 ご記入いただきました個人情報は、厳重に管理を行い、後援会での活動以外では使用いたしません。

申込書の送り先	「浜田せいじ後援会」 〒780-0022 高知市北秦泉寺284-9 TEL.090-9779-3300 (秘書携帯) FAX.088-884-0197	
HPからの申込み	「浜田せいじオフィシャルサイト」からも寄附の申込みができます。 https://hamadaseiji.jp/	