

お か だ
尾道市議会議員 **岡田ひろみ**
後援会ご紹介シート

送付先▶ **FAX:0848-46-4192**

※18歳以上の方のご記入をお願いいたします

ご紹介者 ※ご本人様にご記入ください。 お申込日 年 月 日

お取りまとめの方
(個人・会社・団体)

お名前	フリガナ -----	メールアドレス
-----	---------------	---------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

お電話番号: FAX番号:

ご紹介先 ※ご家族、友人、知人の方でご入会いただける方をご紹介ください。

お名前	フリガナ -----	お電話番号
-----	---------------	-------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

お名前	フリガナ -----	お電話番号
-----	---------------	-------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

お名前	フリガナ -----	お電話番号
-----	---------------	-------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

お名前	フリガナ -----	お電話番号
-----	---------------	-------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

お名前	フリガナ -----	お電話番号
-----	---------------	-------

ご住所	〒 尾道市
-----	----------

◎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、後援会スタッフにお渡しください。

※この申込書は岡田ひろみ後援会入会に利用するものであり、それ以外の目的には利用いたしません。

※個人情報に関する法令を遵守し、ご提供いただいた個人情報を第三者へ情報提供はいたしません。