

入会申込書

年 月 日

ご本人 お名前	フリガナ		
	生年月日		男 女
E-mail	@		
ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
			TEL FAX

ご家族・ご友人

お名前	フリガナ		
	生年月日		男 女
E-mail	@		
ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
			TEL FAX

お名前	フリガナ		
	生年月日		男 女
E-mail	@		
ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
			TEL FAX

〈お申込みの流れ〉



④ FAXで送信
もしくは、封筒に封入し
宇田たかみ事務所に郵送

※お申し込みいただく際の印刷費及び郵送費につきましては、ご負担いただきますようお願い申し上げます。

※ご記入いただいた個人情報は、本会の規約に定める政治活動の範囲目的でのみ使用します。それ以外の第三者への提供は致しません。

FAX | 084-983-0181

事務所 | 〒720-0815
住所 | 福山市野上町2丁目6-6 1階