



横山公一 後援会入会申込書

No. _____

お名前ご住所など、各項の欄に詳しくご記入ください。

平成 年 月 日

ご本人	お名前	フリガナ	性別	生 年 月 日	お 電 話 番 号	
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日	市外局番	-
	ご住所	〒 -				ご職業 / 会社名
市		町	郡	村	番地	
メールアドレス		@				
ご家族	お名前	フリガナ	性別	生 年 月 日	続柄	ご職業 / 会社名
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日		
	お名前	フリガナ	性別	生 年 月 日	続柄	ご職業 / 会社名
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日		
	お名前	フリガナ	性別	生 年 月 日	続柄	ご職業 / 会社名
			男・女	明・大・昭・平 年 月 日		

ご紹介者	お名前	フリガナ	お 電 話 番 号			
				-		
ご住所	〒	-				F A X 番 号
		町	村	番地	-	

☆ ご入会ありがとうございます ☆

ご記入頂きました個人情報につきましては、当後援会活動以外に使用することはございません

申込書受付先：横山公一後援会事務所 沼田市中町甲1126 **FAX**:0278-25-3952