

紹介者:

ご記入日: 平成 年 月 日

## 黒田まさき後援会 入会申込書

黒田まさき後援会には堺市東区にお住まいの方はもちろん、それ以外の方でも、黒田まさきを応援していただける方ならどなたでもご入会いただけます。

※入会金、年会費などはございません。無料でご入会いただけます。

黒田まさきが全力で邁進できるよう、多くの皆様のご理解ご支援をお願いします。

ぜひご入会いただき、黒田まさきと一緒に「大阪の未来」を創っていきましょう！

|      |        |     |        |                |   |   |   |   |
|------|--------|-----|--------|----------------|---|---|---|---|
| お名前  |        | 男・女 | 生年月日   | 明治<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| ご住所  | 〒      |     |        | TEL            |   |   |   |   |
|      |        |     |        | FAX            |   |   |   |   |
| ご家族様 | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
|      | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
| お名前  |        | 男・女 | 生年月日   | 明治<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| ご住所  | 〒      |     |        | TEL            |   |   |   |   |
|      |        |     |        | FAX            |   |   |   |   |
| ご家族様 | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
|      | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
| お名前  |        | 男・女 | 生年月日   | 明治<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| ご住所  | 〒      |     |        | TEL            |   |   |   |   |
|      |        |     |        | FAX            |   |   |   |   |
| ご家族様 | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
|      | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
| お名前  |        | 男・女 | 生年月日   | 明治<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| ご住所  | 〒      |     |        | TEL            |   |   |   |   |
|      |        |     |        | FAX            |   |   |   |   |
| ご家族様 | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |
|      | 様 ( 歳) |     | 様 ( 歳) |                |   |   |   |   |

※ご記入いただ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。

上記必要事項にご記入の上、直接お渡しいただくか、FAX、郵送にて黒田まさき後援会事務局までご返信ください。

**FAX:072-236-6669**