

江戸川区
議会議員

小林ともお 後援会

入会申込書

◎私は小林ともお後援会に入会を申し込みます。

ご本人

お名前 ふりがな	性別
	☐ 男性 ☐ 女性
ご住所 〒	
電話番号	メールアドレス
	電子メールの受信に同意の方は、右記の□に☑お願いいたします。 ☐
	ご職業

※差し支えない範囲でご記入ください。

江戸川区で小林ともおを応援していただけの方をご紹介ください。

お名前(ふりがな)	ご住所	お電話(携帯でも可)	紹介者との続柄
	江戸川区		友人・知人 会社関係 親族 その他()
	江戸川区		友人・知人 会社関係 親族 その他()
	江戸川区		友人・知人 会社関係 親族 その他()
	江戸川区		友人・知人 会社関係 親族 その他()

※差し支えない範囲でご記入ください。※ご個人情報は慎重に扱い、後援会や地域情報のお知らせ以外には使用いたしません。

※お手数ですが、必ず事前にご紹介者いただける方にご了解をお取りいただきご記入ください。

LINEでお問い合わせ受付中!

申込先

小林ともお 後援会

FAX、郵便、LINE、お電話(引取)
何でもお申込みください。

FAX & TEL : 03-5879-7000

〒133-0065 江戸川区南篠崎町2-40-7-202

E-mail: info@kobayashi-t.jp

LINE: @719zotxt

LINE 公式アカウント

友だち
募集中

@719zotxt

