

入会金、会費等は一切ございません。松田だいすけの政治姿勢にご理解をいただき、側面からサポートしていただける方々のご記入をお願いいたします。

ご本人		〒(-)
ふりがな		
お名前	(才)	
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>	

ご紹介いただく方をご記入ください

ふりがな		〒(-)	ご関係	
お名前	(才)		ご住所	家族 知人 会社等関係
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>			
ふりがな		〒(-)	ご関係	
お名前	(才)		ご住所	家族 知人 会社等関係
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>			
ふりがな		〒(-)	ご関係	
お名前	(才)		ご住所	家族 知人 会社等関係
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>			
ふりがな		〒(-)	ご関係	
お名前	(才)		ご住所	家族 知人 会社等関係
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>			
ふりがな		〒(-)	ご関係	
お名前	(才)		ご住所	家族 知人 会社等関係
電話番号	<small>※市外局番からお書きください</small>			

ご協力ありがとうございます。 ※ご記入いただきました個人情報につきましては、当会活動以外に使用することはありません。

申込先 松田だいすけ 後援会
〒206-0041 多摩市愛宕4-7-26

FAX.042-319-3093

お手数ではありますが、ご記入の上、FAXにてご返信くださいますようお願い申し上げます。