

入会申込書

お名前	お電話	0533-	-
ご住所 〒 -	豊川市	【紹介者との関係】 家族・親戚・友人・仕事関係	
お名前	お電話	0533-	-
ご住所 〒 -	豊川市	【紹介者との関係】 家族・親戚・友人・仕事関係	
お名前	お電話	0533-	-
ご住所 〒 -	豊川市	【紹介者との関係】 家族・親戚・友人・仕事関係	

※ご住所は、アパート名・部屋番号もご記入ください。

ご紹介者 お 名 前	お電話	-	-
ご住所 〒 -	勤務先		

ご協力ありがとうございました。尚、この名簿は目的以外には使用致しません。

※FAXでお申し込みの方はこちらまで

FAX.0533-56-8321

※封筒でご送付いただける方はこちらまで

**〒442-0857 豊川市八幡町横道 93-1
藤原ひろき後援会事務所**