

# しげもと護(まもる)後援会入会申込書

**FAX.075  
708-5832**

ご入会頂ける方はご記入の上、FAXまたはご連絡をお願い致します。

## ご入会者

No. \_\_\_\_\_

お名前	ご住所	電話 ( ) -
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -
		e-mail アドレス @
性別 男・女	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。



## お願い

**京都市 左京区・東山区・山科区にお住まいのご友人、ご親戚、お知り合いの方を是非ご紹介ください。**

## ご紹介頂ける方

お名前	ご住所	電話 ( ) -	性別
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -	男・女
		e-mail アドレス @	ご紹介者との関係
	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。	

お名前	ご住所	電話 ( ) -	性別
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -	男・女
		e-mail アドレス @	ご紹介者との関係
	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。	

お名前	ご住所	電話 ( ) -	性別
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -	男・女
		e-mail アドレス @	ご紹介者との関係
	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。	

お名前	ご住所	電話 ( ) -	性別
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -	男・女
		e-mail アドレス @	ご紹介者との関係
	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。	

お名前	ご住所	電話 ( ) -	性別
ふりがな	(〒 - ) 京都市 区	FAX ( ) -	男・女
		e-mail アドレス @	ご紹介者との関係
	生年月日T・S・H 年 月 日	ポスターを掲示していただける方は右欄に印をご記入ください。	

- ご住所は、番地、棟、まではっきりお書きください。
- ご紹介先に電話で連絡させて頂くこともありますので、ぜひ電話番号をご記入ください。
- しげもとまもるの政治活動のみに使用し、個人情報の保護に尽きます。

### 後援会規約(抜粋)

- 本会は、しげもと護(まもる)後援会と称し、事務所を京都市内に置く。
- 本会は、しげもと護(まもる)君の政治活動を支援し、ともに日本の未来を考え、会員相互の親睦を計ることを目的とする。
- 本会は、目的達成の為、総会・講演会・勉強会等必要な事業を行う。

## ●しげもと護(まもる)後援会●

〒606-8184 京都市左京区一乗寺弘殿町12-1 ソワービル2F  
tel.075-708-5831 fax.075-708-5832