



# こはた裕之

## 後援会入会申込書

### FAX送付先 0155-27-9118

#### ■ご入会者 (ご家族様も連名でご記入いただけます。)

ふりがな		年令	住所			
お名前		男・女		メールアドレス	@	
勤務先			電話	-	携帯電話	-

ふりがな		年令	住所			
お名前		男・女		メールアドレス	@	
勤務先			電話	-	携帯電話	-

ふりがな		年令	住所			
お名前		男・女		メールアドレス	@	
勤務先			電話	-	携帯電話	-

ふりがな		年令	住所			
お名前		男・女		メールアドレス	@	
勤務先			電話	-	携帯電話	-

#### ■ご紹介者

ふりがな		年令	住所			
お名前		男・女		メールアドレス	@	
勤務先			電話	-	携帯電話	-

ご記入いただいた個人情報は、こはた裕之後援会の活動以外に使用することはありません。

## こはた裕之事務所

〒080-0017  
 帯広市西7条南20丁目2ベルデハイツ401号  
 TEL: 0155-27-9118