

～ご紹介者様の団体名または個人名と連絡先～

お名前	フリガナ		

ご住所	(〒 -)	TEL	-

小泉進次郎同志会 入会申込書

(横須賀市・三浦市にお住まいの選挙権のある方をご紹介下さい)

お申込日： 年 月 日

お名前とご住所 ～ご紹介者様とのご関係または皆様のご関係をお知らせ下さい～

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)	ご紹介者様との関係	家族() その他()	知人()

ご住所	(〒 -)	TEL	-				

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)	ご紹介者様との関係	家族() その他()	知人()

ご住所	(〒 -)	TEL	-				

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)	ご紹介者様との関係	家族() その他()	知人()

ご住所	(〒 -)	TEL	-				

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)	ご紹介者様との関係	家族() その他()	知人()

ご住所	(〒 -)	TEL	-				

お名前	フリガナ	生年月日	西暦	ご職業 (会社名)	ご紹介者様との関係	家族() その他()	知人()

ご住所	(〒 -)	TEL	-				

◎自民党员募集中(自民党员としてご支援いただける方を募集しております。)

◎個人情報保護法に基づき、この申し込み用紙は直接FAXしていただくか、同志会の係にお渡しください。

◎この情報は小泉進次郎同志会の活動のみに使用いたします。