

なつみの会

サポーター入会申込書

● ご紹介者

お名前	様	電話番号	()
ご住所	〒 -		
e-mail	@	所属団体 またはご職業	

<お願い>

*満18歳以上で日本国籍の方でサポーターになってくださる方をご紹介します。

*ご紹介いただく方々のご了承を事前にいただけて下さい。

お名前 (ふりがな)	ご住所	電話番号
様	〒 -	()
e-mail	@	

お名前 (ふりがな)	ご住所	電話番号
様	〒 -	()
e-mail	@	

お名前 (ふりがな)	ご住所	電話番号
様	〒 -	()
e-mail	@	

お名前 (ふりがな)	ご住所	電話番号
様	〒 -	()
e-mail	@	

お名前 (ふりがな)	ご住所	電話番号
様	〒 -	()
e-mail	@	

ご協力ありがとうございました。



FAX : 03-6551-1221

- *お預かりした個人情報は厳重に管理させていただきます。
- *用紙が不足した場合は、お手数ですがコピーしていただきご使用願います。

なつみの会 事務局

〒100-8962

東京都千代田区永田町2-2-1

参議院議員会館1221

TEL : 03-6550-1221

FAX : 03-6551-1221