



後援会入会申込書 **FAX用**

お知り合い、ご友人ご家族の皆さまをご紹介ください。
FAX でお送りいただける際には本用紙をご利用ください。

オンラインの場合は
下記 QR から
フォームにて！



お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
		F A X	女	
		メール		

グループや会社などでご入会いただける 場合は団体名をご記入ください	団体名	お電話
	代表者様	メール

ご親戚・ご友人・ご家族をご紹介ください					
1	お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
	ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
			F A X	女	
			メール		
2	お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
	ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
			F A X	女	
			メール		
3	お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
	ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
			F A X	女	
			メール		
4	お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
	ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
			F A X	女	
			メール		
5	お名前	ご住所	お電話・FAX・メールアドレス	性別	年齢
	ふりがな	〒 -	お電話	男	歳
			F A X	女	
			メール		

FAX 0748-82-0438

必要な項目にご記入の上、上記 FAX へご送信ください
ご記入いただいた個人情報は、当後援会が責任を持って管理し、第三者に提供することはありません。

谷永けんじ後援会

〒529-1812 甲賀市信楽町神山 2370
TEL 0748-82-3372 E-mail/info@taninaga.com