加川敦　後援会ご入会申込書

**送付先**　〒989-0701　蔵王町宮字町４０

加川敦後援会事務所

後援会会長　古山　孝夫

　　　　eFax: 022-774-1980

　　　　eMail: mail@kagawa.me

この用紙にご記入後　Fax又はMail等でご送付願います

（メール等で以下の内容をご連絡いただければご入会申込を受付けさせていただきます）

その①

|  |
| --- |
| お名前／団体名 |
| ご住所 |
| （携帯）電話番号　（Fax番号）　（Emailアドレス）　 |
| その他ご連絡があればご記入願います |

その②

|  |
| --- |
| お名前／団体名 |
| ご住所 |
| （携帯）電話番号　（Fax番号）　（Emailアドレス）　 |
| その他ご連絡があればご記入願います |

＊記入内容確認等のためお電話をさせていただくことがございます。

＊会費はございません。

＊後援会の活動報告、座談会等のご案内をお送りいたします。

＊本個人情報は後援会内での利用に留め他者に知らせることはございません。