# 北川はじめ後援会
# 入会申込書

**▼ご紹介者**　皆様の架け橋となるため、未来へのはじめの一歩を踏み出します!ご支援よろしくお願いします。

| フリガナ | 生年月日 | 備考 |
|---|---|---|
| 男・女 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | |
| 〒　　-　　熊本市　　区 | | |
| TEL:(　　)　　- | E-mail： | |

## 入会していただける方

| フリガナ | 生年月日 | ご紹介者との関係 |
|---|---|---|
| 男・女 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | 友人・知人・会社関係・親族<br>その他(　　) |
| 〒　　-　　熊本市　　区 | | |
| TEL:(　　)　　- | E-mail： | |

| フリガナ | 生年月日 | ご紹介者との関係 |
|---|---|---|
| 男・女 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | 友人・知人・会社関係・親族<br>その他(　　) |
| 〒　　-　　熊本市　　区 | | |
| TEL:(　　)　　- | E-mail： | |

| フリガナ | 生年月日 | ご紹介者との関係 |
|---|---|---|
| 男・女 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | 友人・知人・会社関係・親族<br>その他(　　) |
| 〒　　-　　熊本市　　区 | | |
| TEL:(　　)　　- | E-mail： | |

| フリガナ | 生年月日 | ご紹介者との関係 |
|---|---|---|
| 男・女 | 明・大<br>昭・平　　年　　月　　日 | 友人・知人・会社関係・親族<br>その他(　　) |
| 〒　　-　　熊本市　　区 | | |
| TEL:(　　)　　- | E-mail： | |

※この情報は北川はじめ後援会の活動のみに使用いたします。


**北川はじめ後援会事務所** FAX：096-325-5777

E-mail：info@kitagawa-hajime.org

〒860−0044 熊本市西区谷尾崎町 37 の 5　TEL:096-202-6077


インターネットからもお申し込み出来ます。

ネットからのお申込み▶