

ゆさ吉宏後援会 入会申込書

申込日

氏 名	カタカナ	
	漢 字	
性 別	男 女	
生年月日	明治 大正 昭和 平成	
	年 月 日	
住 所	〒	
電 話		
F A X		
メールアドレス		

※ご登録いただいた個人情報は、決して第三者に開示、提供するものではありません。ゆさ吉宏後援会運営の目的に限定して、厳重かつ細心の注意をもって管理いたします。