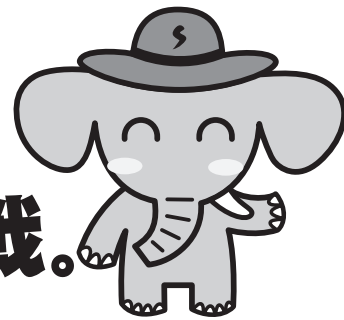


しももり ひろあき

下森宏昭



勇気・情熱、そして挑戦。
— 現場第一主義 —

下森宏昭の思いをご理解いただき、お一人でも多くの方にご加入いただきたいと存じます。
 お手数ですが、ご親戚・ご友人などをご紹介いただければ幸いです。

下森宏昭後援会入会申込書

すでにご入会の方も、大変お手数ですが、再度ご記入をお願いします。

ご入会者	お名前	フリガナ -----	ご職業	
	ご住所	(〒 -) 三次市	連絡先	
	生年月日	(明・大・昭・平)	年 月 日 (歳)	
ご家族さま	お名前	フリガナ -----	ご関係	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日 (歳)
	お名前	フリガナ -----	ご関係	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日 (歳)
	お名前	フリガナ -----	ご関係	生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日 (歳)

■下記の方を紹介いたします。

ご紹介者	お名前	フリガナ -----	連絡先	
	ご住所	(〒 -) 三次市		

ご紹介者	お名前	フリガナ -----	連絡先	
	ご住所	(〒 -) 三次市		

この申込用紙は直接 FAX をしていただくか、当後援会の係にお渡しください。

FAXにてご送信ください。 FAX  0824-64-7448

お問合せ先 / TEL 0824-64-7444

■ご記入いただいた個人情報、下森宏昭後援会の活動以外には使用しません。