

ご紹介者様のご連絡先

お名前	(フリガナ)
ご住所	〒
お電話	

お申込日： 年 月 日

平尾みちおと歩む会 入会申込書

本会の趣旨に賛同いただける選挙権のある方をご紹介ください。

ご入会者様のご連絡先

お名前	(フリガナ)	ご紹介者様 との関係		ご職業 (会社名)	
ご住所	〒	生年月日	(西暦)	年	月 日
		お電話			

お名前	(フリガナ)	ご紹介者様 との関係		ご職業 (会社名)	
ご住所	〒	生年月日	(西暦)	年	月 日
		お電話			

お名前	(フリガナ)	ご紹介者様 との関係		ご職業 (会社名)	
ご住所	〒	生年月日	(西暦)	年	月 日
		お電話			

お名前	(フリガナ)	ご紹介者様 との関係		ご職業 (会社名)	
ご住所	〒	生年月日	(西暦)	年	月 日
		お電話			

お名前	(フリガナ)	ご紹介者様 との関係		ご職業 (会社名)	
ご住所	〒	生年月日	(西暦)	年	月 日
		お電話			