

# 浦田祐三子(うらたゆみこ)後援会 入会申込書

浦田祐三子の政治活動を応援してください。皆様方のご協力をお願いいたします。

※以前、ご紹介いただいた方でも結構です。

ご紹介者（ご自分のお名前をお願いします）			
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考

応援して頂ける方を以下の欄にご記入ください			
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考
お名前 フリガナ	ご住所 〒	紹介者との関係 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
お電話番号（携帯番号でも可）	メールアドレス	メールにての案内を <input type="checkbox"/> 受付ける <input type="checkbox"/> 受付ない	備考

※ご記入いただきました情報は、当後援会事務所の業務に限り使用させていただきます。

浦田祐三子(うらたゆみこ)後援会事務所  
**FAX:0968-57-4489**

WEB サイトからもご入会頂けます。  
 こちらの QR コードを読み取り、  
 フォームよりお申込みをお願いします。



〒869-0222 熊本県玉名市岱明町野口 2077-2 TEL:0968-57-2511