



五期目を目指し、子供たちのため、お年寄りのため、頑張ります!!

札幌市議会議員

山田一仁さんを応援します!!



## 後援会入会申込書

※取扱者（役員、幹事、ご紹介者）

フリガナ		TEL	
お名前		住所	

※会員入会者

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

※会員入会者

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

フリガナ	
お名前	
住所	東区
TEL	
性別	男・女
	歳

ご記入の上、FAXにてご送信ください。

**FAX 786-0611**

〒007-0864 札幌市東区伏古4条3丁目4-21  
TEL.782-7777 山田一仁後援会事務所

※ご記入有難う御座いました。この用紙は、大切に扱わせていただきます。

(個人情報保護法に基づき、後援会活動以外に使用いたしません。)