

# 望月としき 後援会入会申込書

## FAX.0556-48-8765

お申し込み日 年 月 日

| お名前                 |      | 生年月日                    | グループ名(紹介者)           |             |
|---------------------|------|-------------------------|----------------------|-------------|
| フリガナ                |      | 大正<br>昭和<br>平成<br>年 月 日 |                      |             |
| 〒<br>ご住所            |      |                         | TEL<br>-----<br>携帯番号 |             |
| お仕事 自営業種<br>勤務先(役職) |      |                         |                      |             |
| ご紹介者(家族・知人)         | お名前  |                         | 住 所                  | お仕事(勤務先・役職) |
|                     | フリガナ |                         |                      |             |
|                     | TEL  |                         |                      |             |
|                     | 生年月日 |                         | 明・大・昭・平 年 月 日        |             |
|                     | お名前  |                         | 住 所                  | お仕事(勤務先・役職) |
|                     | フリガナ |                         |                      |             |
|                     | TEL  |                         |                      |             |
|                     | 生年月日 |                         | 明・大・昭・平 年 月 日        |             |
|                     | お名前  |                         | 住 所                  | お仕事(勤務先・役職) |
|                     | フリガナ |                         |                      |             |
|                     | TEL  |                         |                      |             |
|                     | 生年月日 |                         | 明・大・昭・平 年 月 日        |             |

### 望月としき後援会「利政会」

〒400-0502 山梨県南巨摩郡富士川町最勝寺 1188-6  
 TEL.0556-22-2330 FAX.0556-48-8765 E mail.info@mochizuki-toshiki.com