

守一会サポーター申込書

私たちは、阿部守一を応援します。

フリガナ		生年月日
お名前	(男・女)	
ご住所	〒	ご職業
電話番号	()	
メールアドレス	@	

フリガナ		生年月日
お名前	(男・女)	
ご住所	〒	ご職業
電話番号	()	
メールアドレス	@	

紹介団体及び紹介者がいらっしゃる方は下記にご記入下さい。

紹介団体及び紹介者	フリガナ	
	お名前	
	電話番号	()

※個人情報保護方針 ご記入いただきました個人情報は、厳重に管理を行い、後援会での活動以外では使用いたしません。

[申込書の送り先] 阿部守一事務所 〒380-0936 長野市中御所岡田町 3-2 中沢ビル
TEL.026-217-1691 FAX.026-217-1692

[HPからの申込み] 「阿部守一オフィシャルサイト」からもサポーターの申込みができます。

<http://www.shuichi-abe.jp>

