

清水正康 後援会 入会申込書

お名前	TEL
E-mail	
ご住所	
お名前	TEL
E-mail	
ご住所	
お名前	TEL
E-mail	
ご住所	
お名前	TEL
E-mail	
ご住所	

ご紹介者は下の欄にお名前をご記入ください。

お名前	TEL
-----	-----

この個人情報は清水正康後援会活動以外には利用いたしません。

FAXでお申込みいただく場合
FAX.0265-98-6949
まで送信ください。