

## 小川泰弘選手後援会入会申込書

本会に賛同し、本会則を遵守するとともに、会の秩序と統制を乱さないことを誓い入会します。

住 所	〒	
※会員証等を郵送しますので、「番地」「アパート名」「号数」までご記入ください。		
(フリガナ) 氏 名		
連絡先	T E L	
	F A X	
	メールアドレス	

### 【申込書の送付先】

#### ① 郵送の場合

〒441-3502	愛知県田原市赤羽根町西30番地（鈴木秀和宅）
	小川泰弘選手後援会事務局 宛

#### ② FAXの場合

FAX番号：0531-45-3966	小川泰弘選手後援会事務局 宛
--------------------	----------------

※個人情報保護のため、この情報は後援会活動以外には使用いたしません。