



中西ふじよサポーターズ 入会申込書

お申込日： 年 月 日

あなたのお名前とご住所（差出人）

お名前	フリガナ	生年月日	(明・大・昭・平)	ご職業

ご住所	(〒 -)			お電話番号

豊田市にお住まいの友人・知人・ご親戚をご紹介します

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・ご親戚 その他 ()

ご住所	(〒 -)			お電話番号

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・ご親戚 その他 ()

ご住所	(〒 -)			お電話番号

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・ご親戚 その他 ()

ご住所	(〒 -)			お電話番号

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・ご親戚 その他 ()

ご住所	(〒 -)			お電話番号

お名前	フリガナ	ご職業(会社名)	あなたとの関係	家族・知人・ご親戚 その他 ()

ご住所	(〒 -)			お電話番号

◎ 個人情報保護法に基づき、この申込用紙は直接 FAX いただくか、中西ふじよサポーターズの係にお渡し下さい。
◎ この情報は「中西ふじよサポーターズ」の活動のみに使用いたします。