

藤末健三後援会 入会申込書

FAX 送信先: 03-6551-1009

藤末健三後援会の趣旨に賛同し、入会致します。

会員種別	<input type="checkbox"/> 有料(2,000 円/年)※ <input type="checkbox"/> 無料
ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒
電話	
FAX	
E-mail	@
職業・所属	
生年月日	年 月 日
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍をお持ちでない場合、恐れ入りますがチェックを入れて下さい※
藤末健三に 一言	

お申し込み(ご記入)日: 年 月 日

藤末健三後援会 連絡先

100-8962 東京都千代田区永田町 2-1-1 参議院議員会館 1009 号室

TEL: 03-6550-1009 FAX: 03-6551-1009

※有料会員の方は、民主党サポーターに自動的に登録されますのでご了承ください。サポーター会費は、後援会会費に含まれます。

※日本国籍をお持ちでない方でもご登録いただけますが、民主党代表選挙では投票できませんのでご了承ください。

FAX 送信先: 03-6551-1009