

# 岩村明憲 後援会 入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男
		女
生年月日	T・S・H 年 月 日	歳
住所	〒	
TEL		
FAX		
携帯電話		
E-mail		
郵送先住所 TEL/FAX	〒 798-0005 愛媛県宇和島市築地町2丁目206-2 岩村明憲 後援会 事務局 TEL 0895-23-2900 FAX 0895-25-6413	