

田中 かずのり 後援会入会申込書

本会の趣旨に賛同し入会します。

フリガナ				男・女
氏名				
住所	〒 TEL() - E-mail			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	職業		
		勤務先	TEL() -	
家族氏名		続柄	生年月日	職業(勤務先)
フリガナ		明・大・昭・平	年 月 日	
フリガナ		明・大・昭・平	年 月 日	
フリガナ		明・大・昭・平	年 月 日	
フリガナ		明・大・昭・平	年 月 日	
フリガナ		明・大・昭・平	年 月 日	

紹介者

フリガナ				男・女
氏名				
住所	〒 TEL() -			

田中かずのり 後援会規約(抜粋)

- 本会は田中かずのり後援会と称し事務所を大阪市に置く。
- 本会は田中かずのりの政治並びに社会的活動を後援し、会員相互の親睦を図り大阪の繁栄に寄与することを目的とする。
- 本会の会員は前条の趣旨に賛同する者を以て組織する。
- 本会に役員を置き役員任期は2年とし総会に於いて選任する。
- 本会の運営に必要な活動部門を置くことができる。部長は役員会の議を経て会長が委嘱する。
- 本会の経費は寄付金及びその他の収入を以てこれに充てる。但し必要に応じて会費を徴収することができる。

右記番号に送信下さい。➡ **FAX 06-6621-1311**