

ふくしまの“命”を守る。

令和4年 月 日

# 星北斗 後援会ご入会 - ご紹介名簿 -

ご本人様にご署名いただければ幸いです。ご記入頂きましたら、受け取りに伺います。  
また、FAXでも結構です。FAXの場合は下記までお送りください。

ホームページからも  
ご入会いただけます。  
星北斗オフィシャルウェブサイト  
hoshi-hokuto.jp



どうぞよろしくお願ひします！

星 北斗後援会事務所(自民党福島県連)

FAX.024-522-1207

## あなた様(ご紹介者様)

お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	TEL
	年齢( )歳		メールアドレス	FAX

星北斗後援会電子メール(選挙期間中にあつては、選挙運動用電子メール)を受信することに、  
ご同意いただける方は右の□欄にチェックを入れてください。

同意  
します

## ご入会者ご署名欄

お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	電話番号
お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	電話番号
お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	電話番号
お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	電話番号
お名前	フリガナ	男・女	ご住所 〒	電話番号

※ご記入いただきました個人情報につきましては、当後援会活動以外に使用することはありません。  
※ご記入いただきました紹介者名簿は、ご連絡頂ければ、受け取りに伺います。また、FAXでも結構です。

福島県薬剤師連盟

星北斗 後援会  
事務所

【自民党福島県連】〒960-8043 福島市中町1-19 TEL 024-523-2310 FAX 024-522-1207