

馬塚さやかを応援します



お名前	(フリガナ)		男・女	年令	勤務先等	
				才		
ご住所	〒 浜松市 区			TEL	- -	
ご紹介の有無	ありなし	ご紹介者お名前			ご紹介者とのご関係	親戚・友人 知人・その他

同居のご家族を記入してください。

お名前	年令	続柄	勤務先等
(フリガナ) 男・女 才			
(フリガナ) 男・女 才			
(フリガナ) 男・女 才			
(フリガナ) 男・女 才			

お知り合いの方をご紹介ください。

お名前	年令	ご住所・TEL	ご関係
(フリガナ) 男・女 才		〒 (TEL - -) 浜松市 区	親戚 友人 知人 その他
(フリガナ) 男・女 才		〒 (TEL - -) 浜松市 区	親戚 友人 知人 その他
(フリガナ) 男・女 才		〒 (TEL - -) 浜松市 区	親戚 友人 知人 その他
(フリガナ) 男・女 才		〒 (TEL - -) 浜松市 区	親戚 友人 知人 その他
(フリガナ) 男・女 才		〒 (TEL - -) 浜松市 区	親戚 友人 知人 その他

※記載された個人情報は、馬塚さやか後援会活動以外には使用しません。

ご記入ありがとうございました。市議会ニュース等をお送りさせていただきます。