

金山 しげき 39歳

若さと情熱を市政に! 後援会へのご入会をお願いいたします。

●あなたのお名前

お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	

●ご紹介いただける方

お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	
お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	
お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	
お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	
お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	
お名前	フリガナ	性別(○をつけて下さい)	年齢	電話番号	FAX番号
		男性・女性	歳		
ご住所	〒			メールアドレス	

FAXまたは郵送にてお送りください。 **FAX.0744-48-5110**