

プリントアウトしてご利用下さい FAX 048-648-9195  
沢田力後援会 会員申込書 FAX用 ( 継続・新規 )

申込日 年 月 日

お名前 ( ふりがな )

なお、ご紹介者がいらっしゃる場合は、その方のお名前を教えてください。

ご紹介者のお名前 ( ご関係 )

年会費 一口2,000円 × 口 = 円

ご入金方法 ( 該当するものに をつけてください )

1 . 銀行振込

銀行口座： 武蔵野銀行本店 普通098368 沢田力後援会沢田力  
お振込日： 年 月 日 ( 振込予定・振込済み )

2 . 総会時、または事務所へ現金払い

ご自宅を教えてください。広報誌やボランティアのお願いなどをご連絡致します。

住所 〒 都道府県 市 区 町村  
丁目 番地 号

電話 ( )

FAX ( )

メールアドレス

ボランティア

お力添え頂ける方は該当するものに をしてください。日時が確定次第、適宜、お電話等でご連絡を差し上げます。

- ( 1 ) 広報誌の編集、及び封入作業
- ( 2 ) 広報誌の頒布 ( 駅頭でのビラ配り、及び各戸へのポストイング )
- ( 3 ) 政策立案のサポート ( アンケートや分析、プレゼン資料作成など ) ,
- ( 4 ) 議会質問の傍聴
- ( 5 ) 学生インターンシップ
- ( 6 ) 選挙期間中のボランティア

お問合せ先

沢田力後援会

電話 048-648-9195 FAX 048-648-6486

さいたま市大宮区桜木町4-802-1 〒330-0854