

戦争させない市民の風・北海道 入会申込書

201 年 月 日

お名前 (ふりがな)	年齢 歳	団体、グループの所属・肩書き等があれば
ご住所 〒		自宅電話番号
パソコンのメールアドレス		FAX 番号
携帯のメールアドレス		携帯電話番号
<p>※ <input type="checkbox"/>に<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)を入れてください</p> <ul style="list-style-type: none"> ・呼びかけ文などへの公表の可否 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 名 前 <input type="checkbox"/> 肩 書 ・主な連絡方法 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> メーリングリストに登録する <input type="checkbox"/> 必要な時だけメールで連絡してもらう <input type="checkbox"/> F A X <input type="checkbox"/> 電 話 <input type="checkbox"/> 郵 送 (はがき等) 		
<p>※ご自身が活動できそうなこと (事務処理・街宣・ポスティング等)、関心のある政治課題などをご記入下さい。</p>		
<p>※その他通信欄</p>		

【送付先】 (担当、小林)

メールアドレス 1-siminmado@freeml.com FAX 011-596-5848 、 電話 090-2070-4423