

葉山町明るい選挙推進協議会会長 様

私は、葉山町明るい選挙推進協議会の趣旨及び目的に賛同いたしましたので
入会の申込みをいたします。

令和 年 月 日

ふりがな
氏 名

住 所

生年月日 年 月 日

電話番号

メールアドレス

※ない場合は「なし」と記載してください。