

# 香川県行政書士政治連盟加入申込書

香川県行政書士政治連盟の運営趣旨を理解し、加入を申し込みます。

本会員番号	入会日 年 月 日		
氏名			
住所	(〒 - )		
事務所 所在地	(〒 - )	Tel	
		Fax	
連絡先	携帯		
	メール		

なお、以下の点について、同意します。(チェックをしてください)

- 初年度会費は速やかに納入します。
- 次年度以降の会費は、所定の方法により、納入します。
- 退会届を提出するまでは、自動的に会員を継続します。
- 会員資格確認や諸連絡・案内の必要がある場合、必要な範囲において、本会の保有する個人情報の提供を受ける場合があることにご同意します。

令和 年 月 日

氏名

印

《以下、任意記入欄》

今後の活動の参考にしますので、支持政党がある方や親しい議員さん(国・地方問わず)がいる方、その他ご意見等がある方は、差支えない範囲でご記入ください。

役員等に個人的にご連絡いただいても結構です。