



# 二牟礼 弘樹 にむれひろきを応援します!

ご紹介いただける方の氏名・ご住所・ご連絡先をご記入ください。  
個人情報、後援会活動以外の目的では使用致しません。

※入会費、年会費はいただきません。

## ご紹介者

フリガナ		年齢	性別	〒	□□□□□□□□
氏名			男 女	ご住所	
TEL		FAX		Eメール	
企業・団体・グループ名					

## □ ご家族・福岡市城南区在住の知人・ご友人を紹介下さい。

1	カナ		年齢	性別	お電話
	氏名			男・女	
2	ご住所	〒 □□□□□□□□	福岡市城南区		Eメール
	カナ		年齢	性別	お電話
3	氏名			男・女	
	ご住所	〒 □□□□□□□□	福岡市城南区		Eメール
4	カナ		年齢	性別	お電話
	氏名			男・女	
5	ご住所	〒 □□□□□□□□	福岡市城南区		Eメール
	カナ		年齢	性別	お電話
6	氏名			男・女	
	ご住所	〒 □□□□□□□□	福岡市城南区		Eメール

お手数おかけしますがご記入  
いただいた申込書をスキャン  
してメールアドレス宛にメール  
に添付してお送りください。

にむれ ひろき 後援会事務所

福岡市城南区七隈2丁目

TEL : 070-9139-7078 Mail : hiroki@nimure.net

ホームページからも  
お申し込みいただけ  
ます。



<https://www.nimure.net/support/>