

国・県・市の強い連携



# 高橋まいこを応援します

## ◆ご本人様

※お差し障りのない範囲でご記入下さい。 ※このカードが不足の場合は、お手数ですが、コピーしてご使用ください。

フリガナ		ご勤務先	
お名前			
ご住所	〒 - 大分市		
ご連絡先			

## ◆ご紹介者様

大分市内にお住まいの知人、友人、ご親戚の方をぜひご紹介下さい。  
※ご紹介者が直接ご連絡できる方をご記入下さい。

お名前		ご連絡先	-	
ご住所	〒 - 大分市			紹介の 間者柄 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 親 族 <input type="checkbox"/> その他
お名前		ご連絡先	-	
ご住所	〒 - 大分市			紹介の 間者柄 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 親 族 <input type="checkbox"/> その他
お名前		ご連絡先	-	
ご住所	〒 - 大分市			紹介の 間者柄 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 親 族 <input type="checkbox"/> その他
お名前		ご連絡先	-	
ご住所	〒 - 大分市			紹介の 間者柄 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 親 族 <input type="checkbox"/> その他
お名前		ご連絡先	-	
ご住所	〒 - 大分市			紹介の 間者柄 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 親 族 <input type="checkbox"/> その他

