

# 自治体議員立憲ネットワーク加入申込書

申し込み日 年 月 日

会員<現職議員の方はこちらに記入して下さい>

申込者 氏名	
所属議会	
所属政党	
住所	
メールアドレス	
電話 (事務所・携帯)	

この申込書の FAX 送信先 03-6661-8325 (リベラル市民政治研究所)

サポーター会員 <前議員・立候補予定者・市民の方はこちらに記入して下さい>

申込者 氏名	
○印をお願いします	前・元議員 (議会名 ) 立候補予定 (自治体名 )
ご所属	
住所	
メールアドレス	
電話 (事務所・携帯)	

この申込書の FAX 送信先 03-6661-8325 (リベラル市民政治研究所)

会費の振り込み 会員 (現職議員) 3000円 サポーター会員 1000円  
郵便振替 00190-8-450176 自治体議員立憲ネットワーク  
(領収書の必要な方は宛先の明記をお願いします)