

入会申込書 中道 茂 後援会に入会します

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 門真市
お電話	()

◎ご家族ご入会者	ふりがな	
	お名前	
	ふりがな	
	お名前	
	ふりがな	
	お名前	
	お名前	

◎ご紹介者	ふりがな	
	お名前	
	ご住所	〒
	お電話	()

アンケート回答欄 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16

右記16項目より最も関心ある項目を上記回答欄の数字を○で囲んでお答えください(複数回答可)

ご協力いただきありがとうございます。

- | | |
|---------|--------------|
| 1. 一般教育 | 9. 老 後 |
| 2. 学校教育 | 10. 老人介護 |
| 3. 少子化 | 11. 福祉 |
| 4. 育児支援 | 12. 医療費 |
| 5. 景気 | 13. 結婚 |
| 6. 税金 | 14. 若年層定職離れ |
| 7. 公共事業 | 15. 治安 |
| 8. 就職支援 | 16. 青少年の非行問題 |