安保法制違憲国賠訴訟を支える長崎の会入会申込書

お名前

ご住所　〒

連絡先

　　電話

　　ＦＡＸ

　　メールアドレス

[申込書送り先]

　　　　　安保法制違憲国賠訴訟を支える長崎の会

ＦＡＸ　０９５－８２５－８８３７

郵送の場合　〒８５０－００３１

　　　　　　　長崎市桜町９－６