

賛助会員入会申込書

年 月 日

公益社団法人くまもと被害者支援センター
理事長 森 山 義 文 殿

住 所 (所在地)

ふりがな
氏 名 (団体名)

(代表者名)

㊟

公益社団法人くまもと被害者支援センターの事業目的に賛同し、賛助会員として入会したいので、下記会員登録票のとおり申し込みます。

会 員 登 録 票

入 会 形 態	個 人 ・ 団 体 (いずれかを○印で囲んでください。)
連 絡 先	
電話 — — <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> FAX — — <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> E-mail	(団体の場合、連絡担当者) ※郵便物などは連絡担当者の方に届きます。 役職 <small>ふりがな</small> 氏名 電話 (— —)