

## 正会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人いわて被害者支援センター  
理事長 中谷敬明 殿

郵便番号 —  
住所（所在地）

ふりがな  
氏名（団体名）

（代表者名）

印

公益社団法人いわて被害者支援センターの事業目的に賛同し、正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 — —	(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。
FAX — —	役職
E-mail	ふりがな 氏名 電話 ( — — )

#### 個人情報取扱の方針

この申込書に記載された内容は、当法人の活動目的以外に使用することはありません。

#### 賛助会費の取扱い

会費の用途について、センターの事業目的達成のため、二分の一を管理費として使用することを了承願います。  
(公益社団法人いわて被害者支援センター)

## 賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人いわて被害者支援センター  
理事長 中谷敬明 殿

郵便番号 —  
住所（所在地）

ふりがな  
氏名（団体名）

（代表者名）

印

公益社団法人いわて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。)
入会口数	個人 第一種    口 ・ 団体    口 個人 第二種    口
連絡先	
電話    —    —	(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。
FAX    —    —	役職
E-mail	ふりがな 氏名 電話 (    —    —    )

#### 個人情報取扱の方針

この申込書に記載された内容は、当法人の活動目的以外に使用することはありません。

#### 賛助会費の取扱い

個人年会費は、一口あたり第一種3,000円、第二種1,000円となっております。

会費の使途について、センターの事業目的達成のため、二分の一を管理費として使用することを了承願います。  
(公益社団法人いわて被害者支援センター)