

別記様式第2号

賛助会員入会申込書

年 月 日

公益社団法人みやざき被害者支援センター
理 事 長 殿

住 所 (所在地)

ふりがな 氏名 (団体名)

(代表者名)

㊞

公益社団法人みやざき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 錄 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 ふりがな 氏名
E-mail	電話 (- - -)