

正会員入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人いわて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。
F A X — —	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。
公益社団法人いわて被害者支援センター

会 員 証

様

あなたは、公益社団法人いわて被害者支援センターの正会員であることを証します。

平成 年 月 日

公益社団法人いわて被害者支援センター

理事長

印

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人いわて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 口 ・ 団体 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。
F A X — —	役職 氏名
E-mail	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。

公益社団法人 いわて被害者支援センター