

入 会 申 込 書（賛助会員）

平成 年 月 日

公益社団法人島根被害者サポートセンター  
理事長 殿

住 所（所在地）

氏 名（団体・法人の場合は名称及び代表者名）

印

公益社団法人島根被害者サポートセンターの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	団体（法人）・個人（いずれかを○で囲んでください。)
賛助会費	口数 口（個人1口2,000円 団体・法人1口10,000円）

連 絡 先

電話番号 — —	F A X
(団体・法人の場合)	E-mail
団体・法人の連絡担当者	備 考
役職	
ふりがな	
氏名	
(電話番号 — — )	
※郵便物などは連絡担当者の方に届きます。	

お名前や団体・法人名を広報誌やHPに掲載してよろしいですか？

※ご記入がない場合は掲載させていただきます。

掲載しても良い  掲載を希望しない