

入 会 （正会員）申 込 書

年 月 日

公益社団法人 被害者支援センターやまなし
理事長 殿

住 所（所在地）

氏 名（団体・法人名） 印

（代表者名）

公益社団法人 被害者支援センターやまなし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 ・ 法人 （※該当するものを○で囲んで下さい。） |
|------|----------------------------------|

連 絡 先

| | |
|-----|-----|
| 電 話 | — — |
|-----|-----|

FAX

（団体・法人の場合、連絡担当者）

E-mail

役職

備考

ふりがな
氏名

（電話 — — ）

※郵送物などは連絡担当者の方に届きます。

口 円