

入 会 申 込 書 (賛助会員)

平成 年 月 日

公益社団法人紀の国被害者支援センター
理事長 岩橋 延直 殿

住 所 (所在地)

氏 名 (個人、団体、法人名)

(代表者名)

公益社団法人紀の国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 ・ 法人 (※希望するものを○で囲んでください。)

連 絡 先

電 話 - - FAX - -

(個人、団体、法人の連絡担当者)

E-mail

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。