

賛助会員入会申込書

年 月 日

公益社団法人くまもと被害者支援センター
理事長 高木 絹子 殿

住 所 (所在地)

^{ふりがな}
氏 名 (団体名)

(代表者名)

公益社団法人くまもと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。)
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 (— —)