

入 会 申 込 書 (正会員・賛助会員)

平成 年 月 日

公益社団法人福井被害者支援センター

理事長 松原 六郎 殿

住 所 (所在地)

氏 名 (団体・法人名)

(代表者名)

公益社団法人福井被害者支援センターの事業目的に賛同し、(正会員・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。(希望するものを○で囲んでください)

会 員 登 録 票

入会形態

個人 ・ 団体 ・ 法人

(※希望するものを○で囲んで下さい。)

連 絡 先

電 話

— —

FAX

(団体・法人の連絡担当者)

E-mail

役職

備考

よりがな  
氏名

(電話 — — )

※郵送物などは連絡担当者の方に届きます。