

入会申込書（賛助会員）

年 月 日

公益社団法人被害者支援センターえひめ

理 事 長 殿

住 所（所在地）

氏 名（団体・法人名）

（代表者名）

公益社団法人被害者支援センターえひめ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	1口	1,000円	口数等	口	円
	団体・法人	1口	10,000円			

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。		