

入 会 申 込 書 (正会員)

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 (個人、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、**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	1口	3,000円	口数等	口	円
	団体・法人	1口	10,000円			

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。		