

入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人福島県暴力追放運動推進センター理事長 殿

申込人住所

氏 名 印

貴センターの設立趣旨に賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申込みます。

記

賛助	個人	フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日生 (歳)			
		住 所	〒 TEL () FAX ()			
		職 業 (勤め先)				
会	団体	名 称	業種 ()			
		所 在 地	〒 TEL ()			
	代 表 者					
	員	連絡先 役職氏名 (責任者)	役職		氏名	
TEL				FAX		
欄	メールアドレス					
	ニュース送信	どちらかに印を付けて下さい		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	
	賛 助 金 (年会費納入日)	年額 円 (平成 年 月 日納入予定)				
個人情報告知		この申込書に記載された内容は、センターの事業のためにのみ使用するものです。				