

入会申込書

令和 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 人	個	フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日生 (歳)			
		住 所	〒 TEL () FAX ()			
	人	職 業 (勤め先)				
会 員 体	団	名 称	業種 ()			
		所 在 地	〒 TEL ()			
		代 表 者				
		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 □ FAX □ メール			
		賛 助 金 (年会費納入日)	年額 円 (令和 年 月 日納入予定)			
個人情報の告知		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。				