

## 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	〒				
	職 業 (勤め先)	TEL ( ) FAX ( )				
会 員 体	団	名 称	業種 ( )			
	所 在 地	〒				
	代 表 者	年 月 日生 ( 歳 )				
	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 checked="" type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 不要		
	会員名等の公表 (団体のみ)	どちらかに印を付けて下さい		<input type="checkbox"/> H P 等に公表する <input type="checkbox"/> H P 等に公表しない		
	賛 助 金	年額		円		
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。				