京都府公安委員会指定 犯罪被害者等早期援助団体

公益社団法人 京都犯罪被害者支援センター

**賛助会員（個人）入会申込書**

申込日：平成　　年　　月　　日

公益社団法人　京都犯罪被害者支援センター

代表理事　　大　谷　　　實　　殿

私は、公益社団法人京都犯罪被害者支援センターの目的に賛同し、賛助会員として入会を希望しますので下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒  TEL（ ）　　　－ FAX（　　　）　　　－ | |
| 職　　業 | （お差し支えなければご記入ください） | |
| 掲載可否 | ●当センター会報（はーとめーる）会費納入者ページへの掲載可否について、いずれかに○印を  お願いします。  掲 載 可　　・　　掲 載 不 可 | |
| 会　　費 | （個人 １口3,000円）  口数 [　　　　　]口　・　[　　　　　　　]円  ●振込の場合は下記についてもご記入をお願いします。  　　　振 込 日：　平成　　　年　　　　月　　　日  　　　取扱機関： | |
| ご入会の動機 （お差し支えなければご記入ください） | | |

※ 未成年の方は、保護者の同意を得て、その旨をお書き添えください。

※ お申込みの際に、当センターが取得した個人情報は、業務を適正かつ円滑に遂行するために利用し、それ以外の目的では使用いたしません。