

賛助会員（個人）入会申込書

お申し込み先 ▶ 事務局 FAX : 075-415-3008

申込日：令和 年 月 日

公益社団法人 京都犯罪被害者支援センター
理事長 山 下 俊 幸 様

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」の会費納入者ページへのご芳名掲載について、いずれかに○印をお願いします。 可 ・ 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。(未定の場合は空欄で結構です) 振 込 日： 令和 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、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。