

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
正会員入会申込書

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 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、下記のとおり正会員としての入会を申し込みます。

記

フリガナ	
氏 名	<input type="checkbox"/> 男 ・ 女
住 所	〒 TEL FAX
職 業	
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

*ご職業につきましては、お差し支えなければご記入願います。

*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。