

入 会 等 申 込 書

平成 年 月 日

社団法人あおり被害者支援センター
理事長 田崎 博一 様

あおり被害者支援センター の正会員になる
 の賛助会員になる ことを申し込みます。
 に寄附する

つきましては 正会員会費
 賛助会員会費（年会費）として下記の口数（金額）を納付します。
 寄附金

該当する に レ を記入してください。

住 所（所在地）	〒（ - ）
氏名（法人・団体名）	
電 話 ・ F A X 番 号	T E L （ ） F A X （ ）
会費申込口数（口数は問いません）	
個人 1口 3,000円× 口	合計 _____ 円
法人・団体 1口 10,000円× 口	合計 _____ 円
寄附金申込金額	金額 _____ 円

【お問い合わせ先】

社団法人あおり被害者支援センター（事務局）
〒030-0822
青森市中央三丁目20番30号
TEL 017-718-2085（FAX兼用）

法人・団体で賛助会員に申し込まれる場合は、所在地及び代表者名を記載してください。
申込書を郵送またはFAXで事務局宛に送付してください。