別記様式第２号（第２条関係）

年　　月　　日

　登　録　票（申込書）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 正 会 員 | 賛助会員  （個人会員） | 賛助会員  （団体会員） | 寄　付 | 該当する枠内に○印 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※    （団体名称） |  | | | | | |
|  | | | | | |
| ※  住　所  又は  所 在 地 | 〒　　 － | | | | | |
| TEL － － | | | FAX　　 　－ － | | |
| （団体会員） |  | | 連絡責任者  役職・氏名  　　　TEL | | |  |
|  | | －　　　－ |
| （個人会員）  職　業 |  | | | | | |
| （団体会員）  業　種 |  | | | | | |
| 会 員 口 数 | 口 | 寄付金（ 有 ・ 無 ） | | | （会費以外の寄付金額を記載してください。）  　　　　　　　　　　　　　円 | |
| そ の 他 | （当センターへのご要望などあればお書き下さい。） | | | | | |

* 登録いただいた方に

「受領書」を発行いたします。　　　　　　　　 公益社団法人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 神奈川被害者支援センター　 電話 045-328-3720 FAX 045-328-3723