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