

公益社団法人被害者サポートセンターおかやま（VSCO）

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人被害者サポートセンターおかやま  
代表理事 様

氏名・名称 \_\_\_\_\_ 印

公益社団法人被害者サポートセンターおかやまの目的に賛同し、  
下記のとおり入会を申し込みます。  正会員として  賛助会員として

記

個人	氏名（ふりがな） ( )
	住所 〒 -
	TEL ( ) -
職業（おさしつかえなければ）	
法人・団体	名称
	所在地 〒 -
	TEL ( ) -
	代表者（職・氏名）
担当者（職・氏名）	
TEL ( ) -	
会費	(口数) 口 (金額) 円
その他	①氏名・名称のホームページへの掲載について <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 掲載してもよい ②入会をお勧め頂いた方のお名前 ( )