

# 入会申込書

年 月 日

(公財)長野県暴力追放県民センター理事長 殿

申込者住所

名称

氏名

印

貴センターの目的に賛同し、賛助会員として下記のとおり入会を申し込みます。

賛 助 会 員 申 込 者	個 人	ふりがな	
		氏 名	
		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)
		住 所	〒 電話 ( ) — FAX ( ) — Eメールアドレス
		職 業 (勤 務 先)	
	法 人	名 称	
		所 在 地	〒 電話 ( ) — FAX ( ) —
		ふりがな	
	団 体	役職・代表者名	
		連絡先担当者	ふりがな 役職・氏名 電話 ( ) — FAX ( ) — Eメールアドレス
備 考			
※ 契約書に暴排条項を導入済み <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無			
※ 表明確約書を導入済み <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無			

(注)・資料等送付先が上記と異なるときは備考欄にご記入ください。