

<別記様式>

入会等申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 北・ほっかいどう総合カウンセリング支援センター
理事長 山 上 雅 己 様

私は、貴法人の活動目的に賛同し、

- 正会員（社員）になる
- 賛助会員になる
- 寄付金を上納する

ことを申し込みます。

つきましては、

- 会費（年会費）
- 賛助会費（年会費）
- 寄付金

として下記の金額を納付します。

※ 上記の欄の該当する□にレを記入してください。

住 所 (所在地)	〒 ()	
氏 名 (個人/法人名)	(印)	
電話・FAX番号	電話 () / FAX ()	
Eメール・アドレス		
会 費 (正 会 員)	<input type="checkbox"/> 個人 (3,000円) <input type="checkbox"/> 法人・団体 (15,000円)	
賛 助 会 費 (賛助会員)	<input type="checkbox"/> 個人 (1口 2,000円) (口 円)	<input type="checkbox"/> 法人・団体 (1口 10,000円) (口 円)
寄 付	<input type="checkbox"/> 寄付金	(円)

《振込先》 ○郵便局（記号番号） 02710-3-79616
 (口座名義) 北・ほっかいどう被害者相談室
 ○北海道銀行 大町支店 (口座番号) 0489351
 (口座名義) 北・ほっかいどう被害者相談室
 ○旭川信用金庫 本店 (口座番号) 1431395
 (口座名義) 一般社団法人 北・ほっかいどう
 総合カウンセリング支援センター

【お問い合わせ先】

一般社団法人 北・ほっかいどう総合カウンセリング支援センター（事務局）
 〒070-0035 旭川市5条通10丁目 旭川市五条庁舎内
 電話・FAX : 0166-24-3010
 E-mail address : kita.hokkaido.h21@soleil.ocn.ne.jp

※ 個人・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。
 ※ 申込書は、郵送またはFAXで事務局宛に送付してください。