＜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　白　井　宏　之　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　　ことを申し込みます。
□ 寄付金を上納する

つきましては、
□ 会費（年会費）
□ 賛助会費（年会費）　　として下記の金額を納付します。
□ 寄付金

※　上記・下記の欄の該当する□にレを記入してください。

住　　所 （所　在　地）	〒（　　－　　）
氏　　名 （個人/法人名）	㊞
電話・FAX番号	電話（　　）／FAX（　　）
Eﾒｰﾙ・ｱﾄﾞﾚｽ	
会　　費 （正　会　員）	□ 個人（3,000円） □ 法人・団体（15,000円）
賛助会費 （賛助会員）	□ 個人（１口 2,000円）　（　　口　　円） □ 法人・団体（１口 10,000円）　（　　口　　円）
寄　　付	□ 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。
※ 退会される場合は事務局までご連絡ください。それまでは会員（正、賛助）として継続されます。