

No.

賛助会入会申込書【WEB】

申込年月日	年 月 日		
(ふりがな) 氏名			
性別	男 女	会報の 希望送付先	1.自宅 2.勤務先
自宅住所	〒		
自宅 電話番号		自宅 FAX 番号	
勤務先名			
職業			
勤務先住所	〒		
勤務先 電話番号		勤務先 FAX 番号	
年会費：一口 5,000 円 (4 月～翌年 3 月)	口		円

※ 賛助会お申し込みありがとうございます。

上記申込書にご記入の上、FAX または郵便でご送付ください。併せて下記口座に会費のお振込みをお願いいたします。ご入金確認次第、会報「CAP ニュース」をお送りいたします。

郵便振替口座

■ 口座番号：00160-4-362897 ■ 加入者名： 社会福祉法人子どもの虐待防止センター

銀行振込口座

■ 銀行名： 三菱東京 UFJ 銀行 上北沢支店 普通口座 0493048

■ 口座名： 社会福祉法人子どもの虐待防止センター 理事 松田 博雄 (まつだ ひろお)