

No.

賛助会入会申込書

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	
職業			
勤務先名			
勤務先住所	〒		
勤務先 電話番号		勤務先 FAX 番号	
年会費 (4月～翌年3月) 個人の方 1口 5,000円 団体・法人 1口 10,000円	口		円

※ 賛助会入会の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)