

日本更生保護学会賛助会員入会申込書

日本更生保護学会会長 殿

日本更生保護学会の目的に賛同し、賛助会員になることを申し込みます。

平成 年 月 日

		口 数
個人	(1口 5,000円)	口
法人・団体	(1口 5,000円)	口

1 個人の入会

フリガナ 氏 名	印
住 所	〒 TEL () - FAX E-mail

2 法人・団体の入会

フリガナ 法人又は 団体名	
フリガナ 代表者	
住 所	〒 TEL () - FAX E-mail

(注)

- 1 記載内容は日本更生保護学会会則に掲げる目的及び事業等を達成するために使用するものです。
- 2 異動のあったときは、その都度訂正分を作成のうえ当学会事務局あて送付 (FAX可) 願います。 FAX : 03-3356-7610