

賛助会員 入会申込書

申込日 年 月 日

|      |  |
|------|--|
| ご住所  | 〒  |
| お名前  | (フリガナ)   |
| 連絡先  | 電話番号           —           —<br>e-mail             |
| 賛助会費 | 年間会費 1口 2000円<br>2000円× 口 =           円            |
| その他  | ① 領収書の発行を・・・ 希望する・希望しない<br>② お名前の公表を・・・ 希望する・希望しない |

本書を下記あてにお届け願います。(FAX, メール可)

〒169-0051 東京都新宿区西早稲田1-21-1

更生保護法人 更新会

電話 03-5286-8191~2

FAX 03-5286-8191

メール [ko-shin@extra.ocn.ne.jp](mailto:ko-shin@extra.ocn.ne.jp)