

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 — — e-mail
賛助会費	年間会費 1口 2000円 2000円× 口 = 円
その他	① 領収書の発行を・・・ 希望する・希望しない 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