

冤罪犠牲者の会 入会申込書

年 月 日

私は、冤罪犠牲者の会の趣旨に賛同し、同会会則を遵守することを誓約したうえ、下記のとおり入会を申し込みます。

| | |
|------------------|------------------------------|
| 会員種別 (いずれかに○) | 個人会員 (正会員) ・ 賛助会員 (_____ 口) |
|------------------|------------------------------|

(参考) 年会費 個人会員 (正会員) 2,000 円 賛助会員 1 口 1,000 円

| | | | |
|----------------|---|--------|--|
| ふりがな 氏 名 | | 生年月日 | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 電話番号 (固定電話) | | (携帯電話) | |
| メール アドレス | (パソコン) (携帯) | | |
| 希望する 連絡方法 | 本会からの連絡はメールを原則としますが、郵送での連絡を希望する場合は、下記にチェック (<input checked="" type="checkbox"/>) を入れてください。 <input type="checkbox"/> 郵送での連絡を希望します | | |

◎会費振込先

| 現金払込・ゆうちょ銀行間の送金の場合 | ゆうちょ銀行以外からの送金の場合 |
|------------------------|-------------------|
| 記号番号 00150-7-515181 | 金融機関 ゆうちょ銀行 ○一八店 |
| 口座名称 (漢字) 冤罪犠牲者の会 | 口座番号 普通 9884160 |
| 口座名称 (カナ) エンザイギセイシャノカイ | 口座名義 エンザイギセイシャノカイ |

(個人情報の取扱いについて) お知らせいただいた個人情報は本会の運営において使用するものであり、以下に該当する場合を除き、第三者への提供ならびに開示を行うことはありません。①ご本人の同意がある場合、②本会が業務を委託する業者に対して開示する場合、③法令の定めにより開示する場合。