

令和 年 月 日

公益社団法人みやぎ被害者支援センター
理事長 殿

入会申込書

「公益社団法人みやぎ被害者支援センター」の趣意に賛同し、
正会員・賛助会員として入会したいので申し込みます。
(どちらかに○を付して下さい)

住所又は所在地

〒 -

電話 () -

メールアドレス _____

氏名又は名称

代表者名（会社等の場合）

(担当者)

* 御記入いただきます個人情報、当センターが定める個人情報保護規程及び情報管理規程等に
基づき適正に管理、保護します。当センター会員の入退会管理、各種情報提供、会員名簿の作成、
配布その他当センターの事業目的で利用し、目的以外の利用や、法令に定める場合を除き、第三
者に提供することはありません。