

(様式第1号)

## 会 員 入 会 申 込 書

更生保護法人 青森県更生保護協会の主旨に賛同し、貴協会の会員になることを申し込みます。

平成 年 月 日( )

選	会員種類	口数	合計金額
	普通会員 (年間会費 1口 1,000円以上)	口	円
	賛助会員 (年間会費 1口 5,000円以上)	口	円
	特別会員 (年間会費 1口 100,000円以上)	口	円

※選択する欄に○印を記入して下さい。

### 【個人の入会】

フリガナ	
氏 名	印
郵便番号	〒
住 所	
電話番号	

### 【法人の入会】

フリガナ	
社 名	
代表者	役職名 氏名 印
郵便番号	〒 法人住所
連絡先	