

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益財団法人人権擁護協力会 御中

私は、公益財団法人人権擁護協力会の活動目的に賛同し、入会を
申し込みます。

住 所 〒 _____

氏 名 _____ ⑩

連絡先 Tel・Fax _____

入会口数 _____ 口

「人権のひろば」送付先住所（住所と同一の場合は不要です）

住 所 〒 _____

送り先の名称 _____