

公益財団法人滋賀県人権センター特別賛助費制度
2019年度 申 込 書

1. 団体・法人会員用

住 所	〒 ー				
(ふりがな)					
団体・法人名					
部 署・ 担当者名				電話 番号	
申 込 数	種類	協力賛助 1口 3,000円/年	特別賛助 1口 15,000円/年	合 計	
	口数	口	口	口	
	金額	円	円	円	
自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。			自動更新を	する しない

2. 個人会員(1人)用

※職場等へ送付の場合は、住所欄に団体・法人等の所在地および名称(部署名まで)を記入してください。

住 所	〒				
(ふりがな)				電 話 番 号	
氏 名					
申 込 数	種類	協力賛助 1口 3,000円/年	特別賛助 1口 15,000円/年	合 計	
	口数	口	口	口	
	金額	円	円	円	
自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。			自動更新を	する しない

※ 複数人取りまとめ用は裏面です。

- お問い合わせおよび送付先
〒520-0801 大津市におの浜四丁目1番14号
公益財団法人滋賀県人権センター 総務企画担当
TEL (077) 522-8243 FAX (077) 522-8289
E-mail hikari@mx.bw.dream.jp
ホームページアドレス <http://www.shigajinken.or.jp/>
- お振込み先
 - ◎ 滋賀銀行県庁支店 普通No. 298671
(名義) 公益財団法人滋賀県人権センター
 - ◎ 関西みらい銀行膳所支店 普通No. 271958
(名義) 公益財団法人滋賀県人権センター特別賛助費制度 (人権の友)

3. 個人会員(複数人とりまとめ)用

所在地		〒 _____			
団体・法人名					
お世話役				電話番号	
申込数	種類	協力賛助 1口 3,000円/年	特別賛助 1口 15,000円/年	合計	
	口数	口	口	口	
	金額	円	円	円	
月刊情報誌 郵送方法		団体・法人への一括郵送	個人宅への戸別郵送	←どちらかに○をしてください。	
番号	(ふりがな) 氏名	住所(番地まで) <small>※団体・法人への一括郵送の場合、住所欄は記載不要です。</small>		賛助会費の種類	
		〒 _____		3,000円 口数	15,000円 口数
1	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
2	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
3	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
4	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
5	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
6	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数
7	自動更新について	2020年度より自動更新希望の方は「自動更新をする」に○を、希望されない方は「自動更新をしない」に○をお願いします。		自動更新を	する しない
		〒 _____		口数	口数

※欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい