

入会手続書

リカバリー・サポート・センター
理事長 木村 晋介 殿

私は、貴 リカバリー・サポート・センターの活動に賛同し 貴 センターへ
協力をいたします。

つきましては 正 / 準 会員として、() 年会費 _____ 円を
納めます。今後 正 / 準 会員として承認ください。

_____ 年 月 日

氏 名 _____ (印) 男 ・ 女

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 〒 _____

職 業 _____

電 話 (_____)-(_____)-(_____)

E-mail _____

申込先FAX番号 **03-5919-0876**