

# 非営利団体 組織ストーカー電磁波犯罪被害の会 入会申込書

私は、本会会則に同意し入会申請致します。

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 _____ 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	

支払い方法：振り込み 現金

\* 入金確認後申請致します。（正会員以外は当会にて加入は出来ません）