

年 月 日			
<p>入 会 申 込 書</p> <p>一般社団法人 神奈川県警親会会長 殿</p> <p>貴会定款の目的に賛同し入会を申込みます。</p>			
(フリガナ)		生年 月日	昭 平  年 月 日
氏 名			男   女
住 所	〒  電話 携帯電話  Mailアドレス		
勤 務 先 所 在 地	電話		
採 用 日 年 月 日	昭 平 令	退 職 日 年 月 日	昭 平 令
最 終 属 所	課 署	在 職 月 年	年 月 日 か 月
(フリガナ)		生 年 日 月	昭 平  年 月 日
配 偶 者 氏 名		結 婚 日 年 月 日	昭 平 令  年 月 日
希望支部等 (該当数字に○) *1 *2 *3	加入希望支部(支援希望警察署)	事務局確認欄(事務局が記載します) *4	
	1 支部会員	支部長	
	2 支部会員	支部長	
	3 直轄会員 (県外居 住)	支部長	
備 考	支援警察署を担当する支部の支部だより、会計報告等の購読希望の有無 (希望する・希望しない)		

**\*1 支部会員**

原則として住所地の支部に加入してください。

特別の理由がある場合は、住所地以外の支部に加入することや複数の支部に加入することができます。複数支部に加入する場合の会費は、年会費@×加入支部数となります。

\*2 本年会費は3,000円です。その他、支部ごとに支部年会費を承っております。

**\*3 直轄会員**

住所地が県外にある等特別な理由がある場合は、支部に所属しない直轄会員となることができます。(ただし、支部への加入を希望する場合は、支部に所属することができますので、支部会員欄に記載してください。)

直轄会員は、本年会費の他に警察署支援金(年2,000円)を申し受けておりますので、支援を希望する警察署名を記載してください。警察署支援金は、警察署支援活動に使用されます。また、支援警察署を担当する支部の支部だより等(発行している場合に限る)の購読希望の有無について○で囲んでください。

\*4 事務局確認欄は事務局が記載しますので、記入しないでください。

\*5 ご記入いただきます個人情報につきましては、機関誌、諸資料の送付その他の会員サービスを実施する目的に限って利用し、法令に基づく開示請求があった場合、ご本人の同意があった場合その他特別の理由がある場合を除き、第三者に提供いたしません。