

# 会員入会申込書

公益社団法人 福岡県人権研究所 理事長殿

貴法人の目的に賛同し、会員としての入会を申し込みます。

申込年月日	年	月	日
入会年度	年度からの入会を希望します		
氏名もしくは 団体名	(ふりがな)	団体の場合のご担当者名	
個人・団体の別	<input type="checkbox"/> 個人会員（会費 年 6,000 円、学生は 3,000 円） <input type="checkbox"/> 団体会員（会費 年 10,000 円）		
ご自宅	〒		
	(電話)	(FAX)	
	(携帯番号)	(メールアドレス)	
勤務先	(勤務先名)	〒	
	(電話)	(FAX)	
機関紙送付先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		

※翌年以降も自動的に継続となります。住所変更や退会の際は必ず研究所までご連絡下さい。

## ※定款第3条（目的）

この研究所は、部落問題をはじめとするあらゆる人権問題の解決のために、福岡県内を中心とした部落史に関わる史実の発掘及び人権に関わる調査研究、並びに教育啓発、出版活動を行い、その成果をもとに人権文化の創造に寄与することを目的とする。

公益社団法人 福岡県人権研究所

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町 13-50 福岡県吉塚合同庁舎 4 階

TEL 092-645-0388

FAX 092-645-0387