



岡崎市国際交流協会入会申込書

本協会の趣旨に賛同し、(個人・団体・法人)会員として入会します。

平成 年 月 日

個人	(ふりがな)			
	氏名			
	性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日
	住所	〒 TEL: () - FAX: () - E-mail: 携帯番号: - -		
団体・法人	(ふりがな)			
	団体名/法人名			
	住所	〒 TEL: () - FAX: () - E-mail:		
	連絡担当者	役職 氏名 TEL: () - 内線 -		
会費	□	円	平成 年度分	

個人情報の管理については万全を期しますが、多文化共生支援などに協会が必要と判断した時にはお知らせさせていただきますのでよろしくお願いいたします。

申込先

岡崎市国際交流協会事務局

〒444-8601

岡崎市役所 東庁舎2階 市民協働推進課 国際班内

TEL: (0564)23-6644 / FAX: (0564)23-6667