



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。

令和 年 月 日

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

※記載いただいた個人情報、個人情報保護の観点から管理には万全を期し、本協会事業の目的以外には使用いたしません。

◆ 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 多様性社会推進課内

TEL: (0564) 23-6644 / FAX: (0564) 23-6626