



## 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:		
	(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 / E-mail: kokusai@oia1.jp