

# 習志野市国際交流協会加入申請書

(家族会員用)

西暦 年 月 日

習志野市国際交流協会  
会長 吉村 和就 様

習志野市国際交流協会への加入を申請します。

|                     |   |
|---------------------|---|
| ふりがな<br>代表者氏名       |   |
| 生年月日                | 西暦 年 月 日  |
| 住 所                 | 〒   |
| 電話番号                |   |
| FAX 番号              |   |
| 携帯電話番号              |   |
| E-Mail (携帯電話)       |   |
| E-Mail (PC)         |   |
| 希望の活動内容<br>(趣味特技など) |   |
| 希望所属部会              | <input type="checkbox"/> 日本語教室部会 <input type="checkbox"/> 国際交流部会 <input type="checkbox"/> NI-Youth<br><input type="checkbox"/> 広報部会 <input type="checkbox"/> 文化交流部会 <input type="checkbox"/> なし |
| 提出登録票               | <input type="checkbox"/> にほんご教室 <input type="checkbox"/> 日本語ボランティア<br><input type="checkbox"/> ホストファミリー <input type="checkbox"/> 通訳・翻訳 <input type="checkbox"/> ほか _____                        |
| 代表者の勤務先<br>または学校名   | 名称<br>電話番号  |
| ご家族の氏名<br>および生年月日   | 氏名 (ふりがな )<br>生年月日 西暦 年 月 日<br>上記以外の連絡先   |
|                     | 氏名 (ふりがな )<br>生年月日 西暦 年 月 日<br>上記以外の連絡先   |
|                     | 氏名 (ふりがな )<br>生年月日 西暦 年 月 日<br>上記以外の連絡先   |
| 備 考                 |   |