

NPO法人 柏市国际交流协会 入会申请书（个人）

年 月 日

※假名读音			*事務局处理栏	
※姓名		男性	会员区分	个人 学生 家属
		女性	会员类别区分	正会员 一般会员
※住址	〒	—		
※电话			邮箱网址	
请问您入会后希望参加什么活动？	<input type="checkbox"/> 希望与外国人交流 <input type="checkbox"/> 希望运用自己的兴趣・特技・资格・经验・ () <input type="checkbox"/> 希望发挥使用自己已掌握的外语知识 <input type="checkbox"/> 希望帮助在住的外国人 <input type="checkbox"/> 其他 () <input type="checkbox"/> 承诺登录会员信息 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		可使用语言	
希望参加的委员会	<input type="checkbox"/> 总务委员会、 <input type="checkbox"/> 多文化共生委员会、 <input type="checkbox"/> 外语委员会、 <input type="checkbox"/> 日语委员会、 <input type="checkbox"/> 交流委员会、 <input type="checkbox"/> 托伦斯委员会、 <input type="checkbox"/> 承德委员会、 <input type="checkbox"/> 关岛委员会、 <input type="checkbox"/> 卡姆登委员会			
确认事项	<input type="checkbox"/> 我不归属暴力团有关团体等反社会势力的组织，并无任何关系。			

※为必须填写的栏目，本协会对个人信息的保护有着周密的保护。

受理人：

○请参照本协会的“会员指南”