

NPO法人柏市国際交流協会 入会申込書（個人）

年 月 日

※ふりがな			*事務局処理欄	
※氏名		男性 女性	会員区分 種別会員区分	個人 学生 家族 正会員 一般会員
※住所	〒 -	市		
※電話			Eメールアドレス	
入会后 どのような活動を 希望しますか	<input type="checkbox"/> 外国人と交流したい <input type="checkbox"/> 趣味・特技・資格・経験を活動に活かしたい () <input type="checkbox"/> 習得した外国語を使いたい <input type="checkbox"/> 在住外国人の手助けをしたい <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 会員データへの登録承諾 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否			話せる外国語
	<input type="checkbox"/> 総務委員会、 <input type="checkbox"/> 多文化共生委員会、 <input type="checkbox"/> 外国語委員会、 <input type="checkbox"/> 日本語委員会、 <input type="checkbox"/> 交流委員会、 <input type="checkbox"/> トーランス委員会、 <input type="checkbox"/> 承德委員会、 <input type="checkbox"/> グアム委員会、 <input type="checkbox"/> キャムデン委員会			
確認事項	<input type="checkbox"/> 私は暴力団関係団体等、反社会的勢力に属しておらず、関係もしていません。			

※は必ずご記入下さい。当協会では個人情報保護に細心の注意を払っています。
 ○当協会の「会員の手引き」をご参照下さい。

受付者：