**島田市国際交流協会　入会申込書**

島田市国際交流協会会長

　　　年　 月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員の種類（○で囲んでください） | 個人会員　（年会費　2,000円） 家族会員　（年会費　3,000円）団体・法人会員　　　　口　（年会費　１口10,000円） |
| 登録する委員会（○で囲んでください） | リッチモンド友好委員会　　　日中友好委員会ハートフォード友好委員会　　国際フレンドシップ委員会モンゴル友好委員会　　　　　東豆川市友好委員会　 |
| フリガナ |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 |  |
| フリガナ |  | 代表者氏名 |
| 団体・法人名（団体会員のみ） |  |
| 住所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | 自宅：　　　　　　　　　　　携帯：　　 |
| ＦＡＸ番号 | 　　　　 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　＠ |

* 家族会員は、同居する家族全員が、会員としての特典を受けられます。

　　　　　　　**主催　島田市国際交流協会　日中友好委員会**

SHIMADA INTERNATIONAL EXCHANGE ASS●CIATI●N

電話　３６－７３９０　　ＦＡＸ　３６－７８１５

E-mail：toshikouryu@city.shimada.lg.jp

　　　　　　　**主催　島田市国際交流協会　日中友好委員会**

SHIMADA INTERNATIONAL EXCHANGE ASS●CIATI●N

電話　３６－７３９０　　ＦＡＸ　３６－７８１５

E-mail：toshikouryu@city.shimada.lg.jp

* 当協会では、会員の皆様の活動中における万一の事故に備えるため、一括で保険に加入しております。なお、保険適用外の補償などについては、ご容赦願います。
* ご記入いただいた住所宛に当協会から講座等の案内をさせていただく場合があります。ご了承ください。