

会員番号

三田市国際交流協会入会申込書 (年度)

西暦 年 月 日記入

会員種類	<input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 法人会員
ふりがな	
団体・法人名	
代表者名	
住 所	〒
連絡先	部署： 氏名：
	電話番号： FAX番号：
	メールアドレス：
	ホームページURL：
	(上記法人住所と異なる場合ご記入ください) 〒
業種(法人)または 活動内容(団体)	
ご入会希望理由 (××紹介、協会趣旨に賛同等)	

【上記の個人情報は、三田市国際交流協会の事業以外の目的には使用しません】

〈事務局記入欄〉	●年会費 <input type="checkbox"/> 納入済 (月 日 訪・振) <input type="checkbox"/> 未納
	●入会承認 (可 ・ 否)
	●受付(月 日 訪・M) [] ●入力(月 日) [] ●メールマガジン登録 (月 日) []