

石巻市国際交流協会入会申込書

令和 年 月 日

住 所	〒	
フリガナ 団 体 名	(団体の場合)	
フリガナ 氏 名	(個人の場合)	性別 男・女
電 話 番 号	固定: 携帯:	
F A X 番 号		
メールアドレス	E-mail: 携帯:	
協会へのご意見・ ご希望等		

- ※ 住所・氏名(団体の場合は団体名)・電話番号(固定又は携帯)は必須です。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、石巻市国際交流協会関係(通知の発送や資料の送付、各種事業案内等)以外には利用いたしません。