

船橋市国際交流協会 団体・法人会員登録書

申込日 年 月 日

フリガナ 団 体 名	
住 所 (連絡先)	〒
	電話番号 () F A X ()
代表者職名	
フリガナ 代表者氏名	
※担当名及び連絡 先が異なる場合は ご記入ください	担当者名 : 住 所 : 〒 電話番号/FAX :
団体の概要	
ご協力いただける 活動	
その他	

事務記入欄（記入しないでください）

受付日： 年 月 日 / 入力日： 年 月 日

会員番号： _____