

始良国際交流協会

入会申込書（個人・家族会員用）

申込日： 年 月 日

氏名： (フリガナ) *協会記入欄
*会員番号：

生年月日： 年 月 日生 (満 歳)

国籍： 日本 その他 ()

住所： 〒

電話番号： 携帯 () / 自宅 ()

E-mailアドレス： @

職業：

使用可能言語： 日本語 英語 その他 ()

家族会員氏名： 家族会員続柄：

緊急連絡先： 氏名： 続柄： 電話番号：

同意事項：
 イベント情報等のメール配信を希望します
 活動中に撮影された写真・動画が広報（SNS・HP等）に使用されることに同意します

個人情報の取り扱いについて：
本申込書に記載された個人情報は、始良市国際交流協会の運営および連絡の目的にのみ使用します。
 上記内容に同意します