

入会申込書

(あて先) 東大阪市国際交流協会

年 月 日

貴協会の規約に同意し、入会を申し込みます。

フリガナ		
氏名または法人名称		
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
フリガナ		
法人代表者氏名		
役職名称		
住所または法人所在地	〒	
電話番号		
携帯電話番号		
FAX番号		
連絡用メールアドレス		
協賛企業会員用バナーURL		
会員の区分および年会費額 (あてはまる会員区分に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを お願いいたします。)	<input type="checkbox"/>	一般会員 ¥5,000
	<input type="checkbox"/>	法人会員 ¥10,000
	<input type="checkbox"/>	学校会員 ¥5,000
	<input type="checkbox"/>	学生会員 ¥1,000
	<input type="checkbox"/>	協賛企業会員 ¥10,000