

Membership Application Form

公益財団法人松戸市国際交流協会理事長様

(公財)松戸市国際交流協会賛助会員として登録いたします。

Date of Application 申込日 / /		Date of Issue 受付日 / /		No. 会員番号	
よみがな				Date of Birth / /	
Name 氏名				Gender 性別 Male / Female	
Address 住所 〒□□□ - □□□□ ZIP CODE					
		都 県	道 府	市 区	町 村
					番地
アパート・マンション名					
<p>We release our newsletter every two months to the above address. Please make sure that your registered name and address are correct and also the same name is on your mailbox, otherwise you might not receive it.</p> <p>In case of change of address, please let MIEA know it as soon as possible.</p>					
TEL ()			Cell Phone		
FAX ()			E-mail		
Nationality 国籍					
Native Language 母語			Foreign Language 外国語		
How long have you been in Japan? 滞在期間			Expected Length of Stay 滞在予定期間		
Family Members 家族		Gender 性別	Date of Birth 生年月日		
Special Ability and Hobby 特技・趣味					
Notes 備考					

協会使用欄							
渡し済		担当者	入金		データ		会費
会報詩	月号		確認		入力		入力