

Membership Application Form

公益財団法人松戸市国際交流協会理事長様

公益財団法人松戸市国際交流協会賛助会員として登録いたします。 ※必須 required

Date of Application 申込日 year / month / day	Date of Issue 受付日 / /	No. 会員番号
※よみがな		※Date of Birth year/mth/day
※Name 氏名		※Gender 性別 Male / Female
※Address 住所 ZIP CODE 〒		
アパート・マンション名		
<p>We release our newsletter every three 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 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
Skills and Hobbies 特技・趣味		
Notes 備考		

協会使用欄						2021.1 作成	
渡し済		担当者	入金		データ		会費
会報誌	月号		確認		入力		入力