

様式第1号（第6条関係）

入 会 届

年 月 日

東海村姉妹都市交流協議会 会長 殿

貴協議会への入会を申し込みます。

▼正会員（一般会員・学生会員・家族会員）の場合

会員区分 (○で囲む)	一般 ・ 学生 ・ 家族（一般会員と同一世帯の者）		
ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
住 所	〒		
連 絡 先	電話番号		
	FAX		
	電話番号（携帯）		
	E-mail（携帯）		
	E-mail（パソコン）		

※18歳未満の場合は、保護者の同意が必要となりますので下記欄への署名・捺印をお願いします。

保護者氏名 _____

⑩

▼正会員（団体会員）及び賛助会員の場合

会員区分 (○で囲む)	団体会員 ・ 賛助会員	
団体名		
代表者名		
担当者名等	担当部署：	担当者名：
住 所	〒	
電話番号		
F A X		
E-mail		