

福岡カナダ協会入会申込書

年 月 日

加入口数 法人会員
個人会員

(法人会員)

ふりがな

社 名 _____

所在地 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

ふりがな

氏 名 _____

(ローマ字) _____

役 職 名 _____

(個人会員)

ふりがな

氏 名 _____

自宅住所 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

e-mail : _____

職業 (勤務先) _____ TEL : _____

(学生会員・カナダ人会員)

ふりがな

氏 名 _____

学校名・学部名 _____

または勤務先 _____

自宅住所 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

e-mail : _____

(紹介者) 氏 名 _____

氏 名 _____