

賛助会員入会申込書

会員No. _____

公益財団法人 新潟市国際交流協会（宛て）

平成 年 月 日

協会の目的及び事業に賛同し、次のとおり入会を申し込み、会費（年額）を払い込みます。

加入申込	賛助会費 _____ 円（ _____ 円）		
会員区分	<input type="checkbox"/> 個人 (1口 2,000円) <input type="checkbox"/> 団体 (1口 10,000円)		
氏名 または 団体の名称	フカナ		
個人会員 住所等	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
	住所 〒 _____		
	電話 () _____ FAX () _____		
	E-mail _____		
団体会員 住所等	住所 〒 _____		
	電話 () _____ FAX () _____		
	E-mail _____		
	代表者名	_____	ご担当者名
特典の希望 (該当するものに○を)	1. 広報紙・情報紙の発送を _____ 希望する _____ 希望しない(※) ★ご希望の広報紙・情報紙に○をつけてください ⇒ 広報紙「かけはし」 ⇒ 外国語情報紙（英・中・露・韓）		
	2. 電子版（メールマガジン）を希望する		
適用	※ご要望事項などありましたらご記入願います。		

◆ お申し込みの方法 ◆

- 入会申込書を当協会（クロスパルにいがた内）に直接持参または郵送、Faxしていただくか、記入内容をお電話またはE-mailでお知らせください。
- 会費のご入金は、以下の口座へ振り込んでいただくか、直接ご持参または現金書留でもご入金いただけます。
 銀行名等： 第四銀行 新潟市役所出張所
 口座番号： 普通 1033666
 口座名： 公益財団法人新潟市国際交流協会 代表理事 堀川 武
 ※お振込の場合、振込手数料はご負担ください。

- お問い合わせ先：（公財）新潟市国際交流協会
 住所：☎951-8055 新潟市中央区礎町通三ノ町2086番地
 電話：025-225-2727 / Fax：025-225-2733 / E-mail:kyokai@nief.or.jp