年　　　月　　　日

**会員№**

**賛 助 会 員 入 会 申 込 書**

公益財団法人　新潟市国際交流協会　御中

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込み区分 | | □ 個人（1口 2,000円）　　　　　　　　口　　　　　　　　　　　円  □ 団体（1口 10,000円） 　　　　　　　口　　　　　　　　　　　円 |
| 個 人 会 員 | 氏名 | フリガナ |
| 性別 | □ 男 □ 女 |
| 住所 | 〒 |
| 電話／FAX |  |
| E-mail | ※メルマガ希望の方は必ずご記入ください |
| 団 体 会 員 | 名称 | フリガナ |
| 代表者 | （役職）　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 担当者 | （役職）　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 所在地 | 〒 |
| 電話／FAX |  |
| E-mail | ※メルマガ希望の方は必ずご記入ください |
| その他 | 当協会のホームページに団体名を掲載してよろしいでしょうか  □掲載可　　　□掲載不可 |
| 広報紙・情報紙  ※希望するもの**1つ**に  〇をつけてください | | 1. メルマガを希望**【推奨　かけはし＋4か国語情報紙すべてを毎月号ご覧いただけます】**  2. 広報紙・情報紙の送付を希望 (年４回送付：4月・7月・10月・1月)  〈ご希望の送付物〉　・「かけはし」  ・（英語・中国語・韓国語・ロシア語）情報紙  ３. いずれも希望しない |
| ご入会のきっかけ  ※該当するものに  〇をつけてください  （複数選択可） | | ア. 国際交流に興味がある　イ. 外国籍市民への支援のため　ウ. 知人の紹介  エ. 特典が魅力的 　　オ. 協会の事業を応援したい  キ. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他  　※ご要望などがありましたらご記入願います | |  |