

入会申込書

年 月 日

自由が丘日仏協会 宛

ご希望の会員種別に○をつけていただき、下記をご記入ください。

会員種別	☐	個人会員(年会費5,000円)	☐	法人会員(年会費10,000円)
------	-----------------------	-----------------	-----------------------	------------------

氏名 (フリガナ) または (ローマ字)	 Nom de famille(姓) Prenom(名)	法人名 (法人会員の場合は下記もご記入下さい)
住所 Adresse	〒	〒
連絡先 Coordonnees	TEL (自宅) TEL (携帯) E メール 	TEL FAX

年会費振込先 : きらぼし銀行 自由が丘支店 (普通口座) 口座名:自由が丘日仏協会 口座番号:0227217