年　　月　　日

**福 岡 カ ナ ダ 協 会 　入 会 申 込 書**

（事務局へメールもしくはFAXにてご送付ください）

メール：fcs@fukuoka‐canada.jp　 FAX：092-761-3064

**【加入口数】法人会員　　　口**

**個人会員　　　口**

**（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

連絡担当者　　　　　　　　　　　　　　　部署名

ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　 e-mail

**（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

**この入会申込書は、下記2次元コードから**

**ダウンロード可能です**

氏　名