**シドニー福岡県人会 入会申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **お名前 (必須)****ふりがな（必須）** |  |
| **入会形式 （選択要）** **（家族入会の場合は代表者****の情報を記載）** | 個人入会（ ）又は 家族入会（ ） |
| **性別（必須）** | 男性（ ）女性（ ）Unspecified ( ) |
| **生年月日（OPTIONAL）**  |  |
| **紹介者（あれば）**  |  |
| **E-Mail アドレス（必須）**  |  |
| **Mobile Phone ＃（必須）**  |  |
| **住所 （必須）**  |  |
| **会社名（OPTIONAL）**  |  |
| **出生・出身地：（必須）**  |  |
| **福岡との関係（必須）****例）福岡市に3年勤務**  |  |
| **備考（OPTIONAL）** **当会への要望・質問等**  |  |

入会申込者の個人情報の取り扱いは、別途記載する当県人会入会規約に則ります。

シドニー福岡県人会入会規約に同意して、当県人会へ入会を申し込みます。

署名（タイプ可）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿日付 年 月 日