

北名古屋市草の根交流台湾派遣参加申込書

令和元年 月 日

北名古屋市国際交流協会長 様

参加申込者 _____ 印

私は、北名古屋市草の根交流台湾派遣事業の趣旨及び内容を理解し、参加を希望します。

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日		
現住所	〒	
電話（携帯）		
メールアドレス		
緊急連絡先		(氏名) (続柄)
協会会員	会員 ・ 非会員	
あなたの草の根交流活動や活動歴を記入してください。		

