

湘南日独協会 入会申込書

ご記入日 年 月 日

| | |
|-----------------------------------|---|
| ご氏名 (ふりがな) | |
| ご住所 | (〒 -) |
| 電話番号 | 自宅： |
| | 携帯： |
| FAX番号 | FAX： |
| E-mail | パソコン/PC |
| | 携帯 |
| 性別、年代 * 該当箇所に チェック願います | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70以上 |
| 職業、勤務先 * (学校名) | |
| 趣味、ご興味等 * | |
| 湘南日独協会の活動を 何で知りましたか (複数回答可) | <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 江ノ電沿線新聞広告 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 会員の紹介 <input type="checkbox"/> 当協会の催事に参加 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SWZ <input type="checkbox"/> 読書会 <input type="checkbox"/> 音楽史 <input type="checkbox"/> ドイツ語講座 <input type="checkbox"/> 湘南オクトーバフェスト <input type="checkbox"/> 合唱団アムゼル <input type="checkbox"/> その他： |

* は差支えない範囲でご記入下さい。ご記入後、返信用封筒で事務局あてに郵送ください。

| | | |
|------------------|---|-----|
| 湘南日独協会 事務局記入欄 | 受付 年 月 日 | 受付者 |
| | カード作成 年 月 日 | 作成者 |
| | 入金確認 年 月 日 | |
| | 金額 ¥ | |
| | 備考 | |