

特定非営利活動法人 多文化家庭支援センター  
 MULTICULTURAL FAMILIES SUPPORT CENTER IN JAPAN

MCF NPO

会員申し込み用紙 MEMBERSHIP FORM

MULTICULTURAL FAMILIES SUPPORT CENTER IN JAPAN

私は、この法人の趣旨に賛同し、その運営に協力するために、下記の会員として、申し込みます。  
 I agree with the purpose of the MCF NPO, and apply for membership in one of the categories below:

(A, B のいずれかの  にチェックを入れて下さい。Please Check Box A or B below)

A) 正会員 年会費 (個人 5,000 円、団体 30,000 円) - 議決権あり -

- Individual Member (with voting rights) ¥5,000 Annual Membership  
 Corporate Member (with voting rights) ¥30,000 Annual Membership

B) 賛助会員 年会費 (一口 個人 3,000 円、) - 議決権なし -

- Supporting Member (no voting rights) ¥3,000 Annual Membership

\* 年会費は、年度ごとの支払いとなります。Annual Fee valid for current fiscal year.

\* 会員の特権は家族に適応されます。Membership will be included for all family members listed below

申し込み年月日 Application date:			
氏名 Husband's Name:			
氏名 Wife's Name:			
Children's Names:	1)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date of Birth:
	2)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date of Birth:
	3)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date of Birth:
	4)	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date of Birth:
国籍又は関係する国 Nationality:			
住所 Address:			
連絡方法 Telephone# 電話番号			
ファックス番号 Fax:	携帯電話 Mobile Phone:		

特定非営利活動法人 多文化家庭支援センター  
MULTICULTURAL FAMILIES SUPPORT CENTER IN JAPAN

e-メール e-mail:

詳細を上欄に記入し、電子メールの添付ファイルで送信するか [mcfjp.info@gmail.com](mailto:mcfjp.info@gmail.com) または 044-989-2084 までファックスで送って下さい。Please complete the details above and send by e-mail attachment to [mcfjp.info@gmail.com](mailto:mcfjp.info@gmail.com) or fax to: 044-989-2084