

登録用紙

日付 年 月 日

登録種別 □にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> わいわい一般会員	<input type="checkbox"/> わいわい賛助会員 () □	※わいわい正会員をご希望の方はご連絡ください。
	<input type="checkbox"/> FACIL正会員	<input type="checkbox"/> FACIL賛助会員	<input type="checkbox"/> FACIL登録者
	<input type="checkbox"/> Re:Cサポーター	<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> インターン

■名前
お名前をフルネームでお書きください。区切り部分は、1マスあけてください。
その後、姓にあたるものを で囲んでください。

ふりがな																				
フルネーム																				

その他、お使いのお名前がある場合は、こちらにご記入ください。

ふりがな	
他の名前	

よければ、どういったお名前かお教えてください。 ()
【例】“旧姓”、“ニックネーム”など

性別	生年月日	民族・ルーツなど
	年 月 日	

■連絡方法 事務局から連絡させていただく場合の通信手段を、都合の良い順に番号をつけてください。

郵便 電話 メール FAX

■連絡先 メールアドレスをご記入の方に対して事務局から各種イベントのお知らせを送らせていただくことがあります。

郵便番号	—	種別： 自宅・勤務先・通学先・その他 ()
住所		
上記の住所が通勤・通学先の場合ご記入ください。	※会社名・部署名・学校名	
	※役職	
固定電話番号	()	種別： 自宅・勤務先・通学先・その他 ()
FAX番号	()	種別： 自宅・勤務先・通学先・その他 ()
携帯電話番号	()	
パソコンメール		@
携帯メール		@

イベントなどのお手伝いをお願いしてもよろしいですか。 はい いいえ
ご登録いただいた個人情報は厳重に管理し、ご本人の同意なく第三者等に開示・提示することはありません。
ご協力ありがとうございました。

各項目にご記入のうえ、事務局まで。郵送またはFAXでも受け付けております。
(宛先：〒653-0052 神戸市長田区海運町3-3-8 多言語センターFACIL/FMわいわい FAX：078-737-3187)

ID

更新履歴		
日付	内容	担当者
/ /		
/ /		
/ /		