

MIC かながわ (特定非営利活動法人多言語社会リソースかながわ)

会員加入申込書

白ごころより、当団体の活動について、格別のご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。暮らしや医療における多文化、多言語サービスの実現・充実のために、ぜひ、みなさまに会員として活動にご参加いただいたり、活動を支えていただきたく存じます。

会員のお申し込みは、下記項目をご記入のうえ、郵送、FAX、またはE-mailに添付してMICかながわ事務局宛にお送りください。

MIC かながわ (特定非営利活動法人多言語社会リソースかながわ) に会員加入を申し込みます。

Form with fields: お申し込み日 (必須), ご氏名 (必須), ご住所 (必須), お電話番号 (必須), ファックス番号, E-mail アドレス (必須), ご職業, 所属先・学校名 (任意記入), 会員の種類 (必須), ニュースレター購読希望 (必須), どこでMICのことを知りましたか? (任意記入)