ふくしま外国の子ども支援団体連絡会　入会届

ふくしま外国の子ども支援団体連絡会 会長　様

平成　　年　　月　　日記入

私は、「ふくしま外国の子ども支援団体連絡会」の趣旨に賛同し、入会します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体 | 団体名（ふりがな）  代表者　役職名    氏　名 |
| 住　所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 登録するE-mailアドレス | （原則2つまで） |
| （公財）福島県国際交流協会HP内「ふくしま外国の子どもサポートセンター」にある「ふくしま外国の子ども支援団体連絡会」のページでの連絡会会員リストへの団体名掲載について  □承諾する　　　　□承諾しない | |
| 外国の子どもの支援に関わる現在の活動があれば、記載してください。 | |
| 担当者名 | 役職名　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　TEL |