

「かながわ外国人すまいサポートセンター」入会申込書

次の通り「かながわ外国人すまいサポートセンター」への入会を申込みます。

年 月 日

(ふりがな) 氏名 会社名	_____			
住 所	〒			
電 話 等	電 話 携帯電話 E-mail Fax			
会員種別	正会員	個 人 法 人 団 体	□ □ □	円
	賛助会員	個 人 法 人	□ □	円
送り先	〒 2 3 1 - 8 4 5 8 横浜市中区常盤町 1-7 横浜 YMCA 2階 かながわ外国人すまいサポートセンター 電話 0 4 5 - 2 2 8 - 1 7 5 2			
備 考	_____			