

国際婦人年連絡会 加盟申込書

本会は、国際婦人年連絡会の目的に賛同し、加盟を申し込みます。

団体名

---

住所 〒

---

電話

---

FAX

E メールアドレス

代表者（責任者）名

連絡担当者名

連絡担当者連絡先（上記連絡先と異なる場合） 電話/FAX/E メールアドレス

■加盟ご希望の理由（ご自由にご記入ください。字数制限はありません）

■加盟された場合に参加したい分野別委員会についてご記入ください。（分野別委員会の目的・行動目標はホームページに記載しています）

上記の通り、本会の会則(規約)を添えて申し込みます。

年 月 日