「メアブッシュ交流サポーター」　登録申込書

年　　月　　日

名前（ふりがな）	
住　　所	〒
連絡先	自　　宅：　　ＦＡＸ： 携帯番号：
E-mailアドレス	
生年月日	（大正・昭和・平成）　　年　　月　　日
国際交流経験	・あります　　・ありません
ホストファミリー登録の有無	・登録します　　・登録しません
国際交流経験 国際交流活動 ドイツ・メアブッシュ市との関係 活動可能な分野などがあれば、詳しくお書きください。	
備　　考	※この欄には記入しないでください。