

東京YWCA会員

入会申込書

* 印は必ずご記入ください。□は、各欄の該当するところ1カ所にチェックを入れてください。

ふりがな*	
お名前*	
性別*	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
会員の種類*	<input type="checkbox"/> 成人会員（18歳以上の女性） <input type="checkbox"/> 成人会友（18歳以上男性） <input type="checkbox"/> 年少会員（18歳未満の女性） <input type="checkbox"/> 年少会友（18歳未満男性）
生年月日（西暦）*	年 月 日
ご住所*	〒
電話番号*	
所属教会	
	（東京YWCAは、キリスト教を基盤に、クリスチャンとノンクリスチャンがともに目的にむかって歩む団体です。もし所属教会がありましたらご記入ください。）
その他	
	（すでに東京YWCAの活動に参加されているところがありましたら、ご記入ください）

わたしは、東京YWCAの目的に賛同し、入会を申し込みます。

20 年 月 日

署名

ご記入いただいた個人情報は東京YWCA会員へのお知らせのために利用させていただきます。ご本人の承諾なしに第三者に提供することは致しません。個人情報の訂正・削除を希望される方は、財団管理部企画課（Tel 03-3293-5436）にご連絡ください。