

# My Matsuyama Family プログラム

## 登録フォーム



※センター使用欄

※受付年月日                      年    月    日

●申込者氏名（ふりがな）※世帯主氏名		●生年月日                      年    月    日			
		●性    別                      男    ・    女			
●住所                      〒					
●電話番号（            ）                      -		●FAX 番号（            ）                      -			
●携帯電話					
●E-mail (PC のみ)					
MMFプログラムのお知らせをメールで受信しますか？		はい    ・    いいえ			
※「いいえ」と答えた方には郵送でのお知らせとなります。					
まつやま国際交流センター主催のイベントのほか、国際交流関連の情報が満載の「MICメールニュース（週1回、無料）」の配信を希望しますか？		はい    ・    いいえ    ・    すでに配信済み			
●家族構成（同居家族）					
続柄	氏名（ふりがな）	性別	年齢	職業	趣味・特技
本人 (世帯主)					
●可能な外国語とレベル					
●ペットはいますか？		いない    ・    いる（                      ）			
●ご家族にタバコを吸う人はいますか？		いない    ・    いる			

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外の目的には使用しません。