

入 会 届

鳥取県留学生交流推進会議 会長 殿

機関・団体名 _____

代 表 者 名 _____

鳥取県留学生交流推進会議に下記により入会したいので、お届けします。

記

入会希望年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

入会を希望する理由 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申 請 者

役職 _____

氏名 _____ ㊟