

(※) は必須項目です。

フリガナ		性別	生年月日
氏名 (※)		男 女	大正・昭和・平成 年 月 日
ご住所 (※)	〒		
	都道府県	市区町村名	
	ビル・マンション名		
ご連絡先 (※)	自宅	FAX	
	携帯		
メールアドレス (※)	PC		
職業・会社名 (※)			
自由欄			

ロシア文化センター会則（別紙PDF）をご確認の上、下記にチェックを入れて
FAXまたは、メールに添付してお送りください。

ロシア文化センターの趣旨に賛同し、入会します。

FAX送信先

072-827-9548

※土日・祝日はお休みです。