

TESSERA NUMERO 会員番号	
------------------------	--



# Tozai

Desidero iscrivermi all'Associazione Culturale TOZAI e, a tale scopo, verso la quota di €10.

I miei dati sono i seguenti\*:

TOZAI 文化協会に入会を希望し、10ユーロを支払います。私のデータは以下の通り\*:

Cognome e nome 氏名	Cognome		Nome	
	姓(漢字)	Per i gaipponesi	名(漢字)	Per i gaipponesi
Indirizzo 住所	Via/Piazza N.civico C.A.P. Localita` (住所が日本の場合は日本方式で書く。)			
Data di nascita 生年月日 (日月年の順)	/ / 19____ 20____			
Recapiti telefonici/fax 連絡先	CASA/自宅		UFFI/会社	
	FAX		CELL./携帯	
E-mail	1: @			
	2: @			
Attività dell'Associazione di mio interesse 備考 (入会目的を優先する順に書いてください)				
Documento 身分証明書	Tipo/ 書類タイプ			
	Numero/番号			
Codice fiscale (イタリア在住者のみ)				

DATA

日付

FIRMA 署名

- \* Ai sensi della Legge L.675/1996
- \* 1996年675号の法律に基づく。

**Associazione Culturale TOZAI**

Via Pacini 21 20131Milano Tel.fax: 02/70608135 www.tozai.it info@tozai.it