

個人会員入会申込書

私は西日本日独協会会則の目的に賛同し、個人会員として入会を申し込みます。

(西暦) _____年____月____日 署名・捺印 _____



※ 以下の諸事項につきご記入ください。□は該当するものをチェック☑してください。

事項		記入			「名簿」記載
氏名	漢字 (ドイツ人：原語)	ローマ字(姓,名) (ドイツ人：カタカナ)		性別	記載 (性別は不記載)
				□男□女	
国籍	□日本 □ドイツ □その他 ()				不記載
年齢/生年月日	本年4月1日時点： _____ 歳 / (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日				不記載
区分	□一般会員 □家族会員 □青年会員 □学生会員 □法人会員代表				記載
	家族会員の場合、一般会員の氏名：				不記載
連絡先	住所	〒 _____			□可 □不可
	電話	Tel(自宅)	Tel(携帯)		□可 □不可
	E-Mail	PC :			□可 □不可
	Mobile :			□可 □不可	
職業等	□勤務 □自営 □フリー □アルバイト □退職 □無職 □学生 □その他(フリー・アルバイトは専門分野) ()				□可 □不可
(元)勤務先・所属 役職(現在肩書き)					□可 □不可
在籍大学等名 学部・学科・学年					□可 □不可
資格・特技・趣味 など					不記載
入会動機・要望 など					不記載
当協会をお知りになったきっかけは何ですか? □紹介(協会会員)： _____ 様 □協会ホームページ □各種「案内チラシ」 □その他(具体的にお書きください。) :					不記載

※1. この申込書を次の協会事務局へ郵送して下さい。

西日本日独協会事務局 〒810-0012 福岡市中央区白金2-9-6 城島印刷気付

※2. 個人情報厳重に管理し、協会の業務・活動目的以外には使用いたしません。

※3. 申込個人会員会費 (該当するものをチェック☑してください。)

年会費 (4月～翌年3月) □一般 6,000円 □家族 3,000円 □青年 4,000円 □学生 1,000円

下半期会費 (10月～翌年3月) □一般 3,000円 □家族 1,500円 □青年 2,000円

(注：青年は4月1日時点で44歳以下、学生は同時点で34歳以下。学生は年会費のみ。)

事務局 記入欄	受 理	年 月 日	受理者	氏名：		
	登 録	年 月 日	区 分	□一般会員 □家族会員 □青年会員 □学生会員		
	入 金	年 月 日	金 額	円	□現金 □郵便振替 □銀行振込	
	会員番号			備 考		