

一般財団法人 日本エスペラント協会 (J E I)
入会申込書

私は貴会の趣旨に賛同し、以下に必要事項を記入の上、入会を申し込みます。
(各欄は楷書で明瞭にご記入ください)

入会申込年月日： 年 月 日

ふりがな _____
氏名： _____
(ローマ字) _____
性別： 男 女 生年月日： 年 月 日

ふりがな _____
住所： 〒 _____
ふりがな _____
電話： _____ ファクス： _____
電子メール： _____

(差し支えない限り具体的にお書きください)
職業： _____ 専門： _____
趣味： _____

(該当すれば記入してください)
所属エスペラントグループなど： _____
紹介者または取り次ぎ機関： _____

(該当する種別を囲んでください)
会員種別： 正会員 (割引なし 家族割引 障がい者割引 青年割引 電子版割引 団体所属者割引)
賛助会員 特別賛助会員 終身会員 支援会員
(家族割引の場合) 同居正会員の名前と続柄： _____
(団体所属者割引の場合) 所属団体名： _____

(該当する種別を囲んでください)
会誌の受け取り： 今年1月号から 7月号から (初年会費半額) 翌年1月号から

(該当する方法を囲んでください)
会費払込み方法： 郵便振替 銀行振込 自動振替 (次年度から) その他 ()

送付先 ファクス：03-3203-4582 / 電子メール：esperanto@jei.or.jp

ご記入いただきました個人情報は、本会の個人情報保護方針に従い適正に管理します。