

# 日仏会館入会申込書

## FORMULAIRE D'ADHÉSION À LA FONDATION MAISON FRANCO-JAPONAISE

私は 日仏会館の趣旨に賛成し会員規程に基づき入会を申し込みます。

- 終身会員会費： 200,000円（入会時一括）  
 通常会員会費： 年会費7,000円  下期[10月～翌3月]入会3,500円  
 学生会員会費： 年会費3,000円  下期[10月～翌3月]入会1,500円

Je désire devenir membre de la Maison Franco-Japonaise et m'engage à verser une cotisation de:

- Membre à vie** 200,000 yen (en un seul versement au moment de l'adhésion)  
 **Membre ordinaire** 7,000 yen par an (réduction de 50% pour les nouveaux membres ayant adhéré entre oct.-mars suivant)  
 **Membre étudiant(1)** 3,000 yen par an (réduction de 50% pour les nouveaux membres ayant adhéré entre oct.-mars suivant)

氏名	フリガナ 姓	名	生年月日（西暦） Date de naissance
	下欄にローマ字のご記入もお願いいたします		年 月 日
Nom	NOM	PRÉNOM	年齢/AGE
	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme		
フリガナ ご案内等を郵送する住所/Adresse, Adresse Postale			
日中に連絡可能な電話番号/TEL		FAX	
メールアドレス/Adresse MAIL		日仏会館メールニュース受信 <input type="checkbox"/> ①希望する <input type="checkbox"/> ②希望しない *「イベント案内」は皆様に郵送いたします 日仏会館・フランス国立日本研究所からの 「イベント案内」受取り方法 <input type="checkbox"/> ③郵送 <input type="checkbox"/> ④メール <input type="checkbox"/> ⑤郵送+メール *ご記入のない場合は①、④とさせていただきます	
勤務先又は通学先/PROFESSION		役職/TITRE	
紹介者のお名前/présenté par M. ....			
氏名	フリガナ 姓名/NOM Prénom	備考	
ご所属の日仏関連学会がありましたらご記入ください/Si vous appartenez à une des sociétés savantes f-j spécialisées			
ご記入日（西暦）/Date d'inscription			
年 月 日			

(個人情報につきましては、個人情報保護法などの法令を遵守し、当会館で定めるプライバシーポリシーに則り慎重且つ適正に取り扱います。ただし、情報は公益財団法人日仏会館及び日仏会館・フランス国立日本研究所との共同利用となります。)

(会員No. )

2021.04