

公益財団法人日仏会館入会申込書

私は公益財団法人日仏会館の趣旨に賛同し、会員規程に基づき入会を申し込みます。

会員種別にチェックをお願いします

<input type="checkbox"/>	終身会員：会費 200,000円（入会時一括）		
<input type="checkbox"/>	通常会員：会費 年会費7,000円	<input type="checkbox"/>	下期[10月～翌3月]入会3,500円
<input type="checkbox"/>	学生会員：会費 年会費3,000円	<input type="checkbox"/>	下期[10月～翌3月]入会1,500円

フリガナ			生年月日（西暦）
氏名	姓	名	
ローマ字			年 月 日
住所	フリガナ		
	*会員証やイベント案内等発送のため、必ず「番地及びビル名、マンション名」をご記入ください		
	〒		
日中に連絡可能な電話番号		FAX	
メールアドレス ※日仏会館並びに日仏会館・フランス国立研究所よりご連絡やお知らせ等をお送りします			
@			
勤務先、所属先又は学校名			
ご所属の日仏関連学会がありましたらご記入ください			
学会名：			
紹介者（日仏会館会員）のお名前 →紹介者がいらっしゃらない場合は下記アンケートにご記入ください			
氏名	フリガナ	紹介者会員番号	
	姓名		
ご記入日（西暦）		年	月 日
◎紹介者がいらっしゃらない場合は次の項目にお答え願います。			
1 弊会館を知ったきっかけをお知らせください。（例 HP・イベント案内をみて等）			
2 弊会館のイベントにご参加のご経験はございますか。			
有 ご参加された時期及びイベント名をお知らせください。			
無			

(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.

)

入会日

2024.9