

# 入会申込書

平成 年 月 日

愛知日米協会 宛

下記の通り、愛知日米協会への入会を申し込みます。

1. 特別（法人）会員 （ ）クラス Aクラス：¥50,000 /年会費（8名迄）  
Bクラス：¥35,000 /年会費（5名迄）  
Cクラス：¥20,000 /年会費（3名迄）

日本語

英語表記

会社名		
代表者氏名		
役職		
ご連絡先	〒  E-mail: Tel: Fax:	

（※記入欄が足りない場合、別紙（書式自由）記載の上ご送付ください）

2. 通常（個人）会員

¥3,000 /年会費

日本語

英語表記

氏名		
ご連絡先	〒  E-mail: Tel: Fax:	

ご紹介者 \_\_\_\_\_