

# THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

304 Main Street, 2nd Floor, Fort Lee, New Jersey 07024

TEL: (201) 461- 5133 FAX: (201) 461-6080 EMAIL: info@jasofnj.com http://www.jasofnj.com

## 入会申込書

申込年月日： 年 月 日  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>OFFICE USE</b>
ID# _____
EXPIRE _____ / _____ / _____

NAME (ローマ字)

氏名 (漢字) : \_\_\_\_\_ (西暦) 年 月 日  
生年月日 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

住所 : \_\_\_\_\_  
street apt# city state zip

電話番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ 携帯番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail アドレス : \_\_\_\_\_

勤務先 (社名) : \_\_\_\_\_ ※奥様が個人会員で入会される場合でも、ご主人様が  
駐在でおいでの場合、ご主人様の会社名をご記入下さい。

勤務先電話 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ext.( ) \_\_\_\_\_

会員種類 : 該当するものを○で囲んでください。

個人 (年間) 家族 (年間) 個人 (半年間) 家族 (半年間) 登録 企業

ご家族情報 : ご本人以外に当館を利用される方全員のお名前を年齢とご記入下さい。 ※家族会員の方のみ

- NAME  
1. お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 携帯番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- NAME  
2. お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 携帯番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- NAME  
3. お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 携帯番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- NAME  
4. お名前 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 携帯番号 : ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 入会規則

1. 図書館利用会員をご希望の方は、別紙図書館利用規定をお守り下さい。
2. 一旦お支払い頂きました会費は、以下なり理由をもちましてもご返金いたしかねます。
3. 小切手が不渡りになった場合は、一件につき 25 ドルの手数料を請求させていただきます。

ご署名 \_\_\_\_\_ 日付 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ■ ニュージャージー日米協会をどのようにしてお知りになりましたか。

- チラシ (設置店/配布店 : ミツワ ばってんラーメン ヤマト運輸 日通 その他 : )  
チラシ種類 (月のクラス案内 図書館案内 プライベートレッスン案内 その他 : )  
媒体広告 : Hello ニュージャージー 週刊NY生活 ジャピオン Chopsticks その他 ( )  
インターネット : 当館ウェブサイト www.jasofnj.com  
(サーチエンジン or 検索サイト : Yahoo Google US 便利帳 その他 : )  
友人・知人のご紹介 (ご紹介頂いた方のお名前 様)  
その他 (看板 etc. )

### ■ 当館のサービスの中で一番興味を持った内容は何ですか。

- 本・雑誌の無料貸出し ビデオ・DVD の無料貸出し 語学クラス (特に )  
文化クラス (特に ) セミナー・レクチャー (特に )  
翻訳・通訳 TOEIC 開催 その他 ( )

■ 駐在でおいでになられている方は今後何年 (何ヶ月) ご滞在の予定ですか。 \_\_\_\_\_ 年 ( \_\_\_\_\_ ヶ月)