

THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

208 Main Street, 3rd Floor, Fort Lee, New Jersey 07024

Phone: (201) 461- 5133 Email: info@jasofnj.com

入会登録申込書

OFFICE USE

ID# _____
EXPIRE ____/____/____

申込年月日：____年____月____日

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)：_____ ※駐在の場合、ご本人様又はご主人様の会社名。

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。

個人登録会員(年間) 個人会員(年間) 家族会員(年間) 企業会員(年間)

ご家族情報：家族会員の場合、ご本人以外に当館を利用される方全員のお名前と年齢、電話番号をご記入下さい。

申込者が未成年の場合、1の欄に保護者の方の情報をご記入下さい。

- 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. お支払いには、クレジットカード、現金、チェックが可能です。
2. クレジットカードの場合、NJセールスタックス(6.625%)が加算されます。
3. チェックが不渡りになった場合は、一件につき45ドルの手数料を請求させていただきます。
4. お支払いいただいた会員費はいかなる理由を持ちましても、返金出来兼ねます。

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。

当館ウェブサイト www.jasofnj.com

検索サイト、AI、SNS等：Google ChatGpt Facebook Instagram その他(____)

友人・知人の紹介(ご紹介頂いた方のお名前 _____ 様)

❖ 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。

語学クラス(特に _____)

カルチャークラス(特に _____) 異言語交流会(特に _____)

翻訳・通訳サービス TOEIC 受験 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)

アンケートへのご協力、ありがとうございました。