2015年度 フィラデルフィア日本人会 入会・継続・住所変更届 2015 JAGP Membership Application・Renewal・Change of Address Form

該当箇所に1つだけ〇を付けて ください。 (Please select one)		新会員 (New Member)		継続会員 (Renewal)	(,	住所変更 (Address Change)		
該当する年会費に〇を付けてく ださい。Annual Membership (Please select one)		家族 Family \$60/70*		人 Individual \$40/50*	シニア Senior (65&up) \$25 / 35* ロ1名 \$50 / 60* ロ2名		学生** Student** \$25 / 35*	
お支払い *If you choo	ください。 ose to receive the JAG	送料・印刷代を賄うため GP Newsletter by mail de cost of printing and post	elivery, pl	ease understand th	nat \$10 will be ac			
		Are there any changes f	•	•				
Yes (下記にご記入ください。 T	Fill the information below	v)	No(お名前だけご	記入ください。 Pl	ease write or	nly your name below)	
Title:	Mr. Mrs.		ther	(Circle one)		生年月日(西暦)		
		/ Middle / Last マ字で記入してください。		姓名(漢字)		-	月日(四僧) 3: MM/DD/YY	
氏名 Name								
配偶者								
Spouse 家族								
Family 家族								
Family								
家族 Family								
家族 Family								
住所 Address	Address:		I	City:		States:	Zip:	
Email (必3	 げ <u>明記</u> してください。)							
				Tel:				
				Fax:				
				Cell:				
勤務先 Work				Tel:				
				Fax:				
勤務先 Address	Address:			City:		States:	Zip:	
57 A. what at	必ずご記入ください。	/Please write this section f	for emerge	ncy.				
緊急連絡先 Emergency Contact	In US : Name:	Address:		Phone:				
	In Japan: 名前	住所				電話		
★E メールて Would yo	での会員へのお知ら u like to receive the	せの受け取りを希望し e JAGP news via Email?	ますか? (Please	(1つ選んでくた check one)	さい) ロギロ		希望しない lNo	
How wou ≉会社∕政府	ld you like to receiv	Eください。 ロオ ve newsletters? ロの 学生対象になりません。(n-line ve	rsion only $\square M$	-	y □Both		
	★入会届 Please send t	を会費(JAGP 宛て小 the form with your rem ail to): JAGP Account	nittance (check payable to	JAGP) to the ad	dress belo		
- わしり下げ	記入しないでくださ!	Relow is for office use	only Dlagg	e do not write			<u> </u>	

Member number

Member fee