

趣味・関心分野 Field of Interest and Hobbies

I am interested in serving in the following field.

国際文化会館は、会員の個人情報を適切に取扱います。本入会申込書により当会館が取扱います個人情報は、当会館が公表してあります特定の目的以外には使用いたしません。

Personal information on this form will be used in accordance with the House's posted guidelines and will be treated properly by the House.



公益財団法人 国際文化会館  
International House of Japan

以下は事務用欄です（ご記入不要）。

For office use only. Please do not write in the space below.

受付日	審査会	承認状発送	入会年月日
入会時寄付金		年会費	
備考			

(2012. 4. 2000)

( ) No. \_\_\_\_\_

公益財団法人 国際文化会館

International House of Japan

## 個人会員申込書

### INDIVIDUAL MEMBERSHIP APPLICATION

楷書にてご記入願います。Please print or type.

氏名 Name in full (和英併記 / in English and Japanese)		
男 Male	<input type="checkbox"/>	
女 Female	<input type="checkbox"/>	
Mr. Mrs. Miss	_____	
Ms. Dr. Prof.	_____	
	姓 Last Name	名 First Name Middle Name
生年月日 Date of Birth	国籍 Nationality	配偶者名 Name of Spouse
郵送先 Mail delivery to 自宅 Home <input type="checkbox"/> 勤務先 Office <input type="checkbox"/>		
自宅住所（フリガナ）Home Address 〒		
Phone:	Fax:	
E-mail:		
選択 会員種別および入会時寄付金（下記の中からお選び下さい） Membership category and initial donation by choice		
国内在住の会員 Resident		
<input type="checkbox"/> ¥400,000	<input type="checkbox"/> ¥200,000	
<input type="checkbox"/> ¥100,000 (45歳以下の方 applicants aged 45 years or less)		
海外在住の会員 Non-resident		
<input type="checkbox"/> ¥300,000	<input type="checkbox"/> ¥100,000	
<input type="checkbox"/> ¥50,000 (45歳以下の方 applicants aged 45 years or less)		
期間会員 Term Member	<input type="checkbox"/> ¥50,000	
終身会員 Lifetime Member	<input type="checkbox"/> ¥1,000,000 (*会費含む including dues)	

勤務先名（和英併記）と所在地 Business Address

〒

Phone:

Fax:

E-mail:

役職 Present Position in Business, University, etc.（和英併記）

専門分野（和英併記） Specialty

最終学歴 Education

職歴・活動歴 Professional Experience

著作・作品・業績・所属学会など  
Professional Associations and Accomplishments

入会動機 Reason for Applying for Membership

年月日

Date \_\_\_\_\_

署名

Signature \_\_\_\_\_

会員 2 名の推薦が必要です  
Recommendations from Two Current Members

会員推薦理由 Primary Recommendation Statement:

会員番号

Membership No. \_\_\_\_\_

署名

Signature \_\_\_\_\_

会員推薦理由 Secunder's Recommendation Statement:

会員番号

Membership No. \_\_\_\_\_

署名

Signature \_\_\_\_\_