

私は、以下のカテゴリーへの入会を希望致します。

関東	Annual Fee	関西とその他の地域	Annual Fee
<input type="checkbox"/> 法人協賛会員	¥ 600,000	<input type="checkbox"/> 法人協賛会員	¥ 600,000
<input type="checkbox"/> 法人会員	¥ 210,000	<input type="checkbox"/> 法人会員	¥ 75,000
<input type="checkbox"/> 小規模法人 & 専門職会員	¥ 70,000	<input type="checkbox"/> 小規模法人 & 専門職会員	¥ 50,000
<input type="checkbox"/> 個人会員	¥ 40,000	<input type="checkbox"/> 個人会員	¥ 25,000
<input type="checkbox"/> 学生会員	¥ 20,000	<input type="checkbox"/> 学生会員	¥ 20,000

**国外在住の方**(クレジットカードでのお支払いをお願い致します。)

<input type="checkbox"/> 海外法人会員	¥ 50,000	<input type="checkbox"/> 海外個人会員	¥ 15,000
---------------------------------	----------	---------------------------------	----------

個人データ \*データは全てローマ字又は英語でご記入下さい

氏名: Dr. / Mr. / Ms. \_\_\_\_\_ 国籍: \_\_\_\_\_  
 自宅住所: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 郵便番号: \_\_\_\_\_  
 自宅Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

企業データ (法人、小規模法人 & 専門職会員のみ) \*データは全てローマ字又は英語でご記入下さい

企業・団体名: \_\_\_\_\_  
 役職名: \_\_\_\_\_  
 住所: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 郵便番号: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ ウェブサイト: \_\_\_\_\_  
 本社の場所: \_\_\_\_\_  
 従業員数 日本で: \_\_\_\_\_ カナダで: \_\_\_\_\_ 全世界で: \_\_\_\_\_  
 会社概要: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

下記の質問にお答え下さい

紹介者: \_\_\_\_\_  CCCJ ウェブサイト  
 入会の理由: \_\_\_\_\_  
 日本またはカナダで別の団体に入会していますか?  はい  いいえ  
 「はい」と答えた方へ - その団体名: \_\_\_\_\_  
 CCCJ委員会へのご参加に興味はありますか?  
 (国内在住の方のみとなります。)  はい  いいえ  興味がある、もっと詳しく知りたい

年会費と支払い方法

CCCJでは通常3月と9月を更新月としております。その前後に入会される方に対しては年会費を調節致します。詳しくは事務局までご連絡下さい。年会費のお支払いは下記の銀行口座までお振込み下さる様お願い致します。

三菱東京UFJ銀行 青山通支店(084) 普通口座: 1268604 口座名: CCCJ Membership

振り込み予定日: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 申し込み日  
 月 日 西暦

請求書  領収書 の送付を希望致します。

CCCJ Office Use

申込者署名

承認日