

# THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

304 Main Street, 2nd 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) 生年月日 : \_\_\_\_\_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。

個人会員 (年間)      家族会員 (年間)      登録会員 (年間)      企業会員

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. 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、いかなる理由をもちましても返金いたしません。
3. 小切手が不渡りになった場合は、一件につき 35 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。

当館ウェブサイト [www.jasofnj.com](http://www.jasofnj.com)

検索サイト又は SNS : Yahoo Google Facebook Instagram その他 ( \_\_\_\_\_ )

友人・知人の紹介 (ご紹介頂いた方のお名前 \_\_\_\_\_ 様)

その他 (媒体広告 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。

日本語図書館 (本・雑誌) の無料貸出し \_\_\_\_\_ 語学クラス (特に \_\_\_\_\_ )

カルチャークラス (特に \_\_\_\_\_ ) セミナー・レクチャー (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。