



<東京>



FAX : 03-5210-5860

以下の項目に必要な事項をご記入の上、上記FAX番号までご連絡下さい。
折り返し事務局より、当協会のご案内リーフレットと会費の振込用紙をお送り致します。
ご登録いただいた情報は当協会の内部資料、ご登録下さいましたご本人様との連絡目的以外には使用致しません。

会員資格(申込区分) ※左囲みにチェックをご記入下さい

- 正会員 : (20歳以上の個人) (年会費 5,000円)
- 家族会員 : (正会員の配偶者または20歳未満の子女) (年会費 1,000円)
- 賛助会員 : (団体会員) (年会費 50,000円)

推薦者 (いない場合は「事務局」と記入下さい)

- ① _____
- ② _____

氏名 ※必ずアルファベットもご記入下さい

Name _____

漢字 _____

生年月日

西暦 年 月 日

性別: 男性 女性

家族会員の場合

正会員名: 同会員番号:

住所 <注>海外在住の方は郵便番号の記入は不要です

郵便番号 [][][]-[][][][]

住所 (都道府県からの記入をお願いします) ※マンション・ビル名、部屋番号までご記入をお願いします

TEL番号

FAX番号

Eメールアドレス

団体名(日本語)

団体名(英語)

TEL番号

FAX番号

団体住所

郵便番号 [][][]-[][][][]

住所 (都道府県からの記入をお願いします) ※マンション・ビル名、部屋番号までご記入をお願いします

フリガナ 担当者名: _____

所属部署: _____

Eメールアドレス: _____

貴方と香港との関係について差し支えない範囲でお知らせ下さい

正会員・家族会員

賛助会員