

日本クラブ レギュラー会員入会申込書

THE NIPPON CLUB REGULAR MEMBERSHIP APPLICATION

氏名 (ローマ字) Name: (Last)	(First)	性別 Gender:	Male / Female
---------------------------	---------	---------------	---------------

漢字氏名 Kanji:	※生年月日 Date of Birth: (mm/dd/yy)
----------------	------------------------------------

↑※毎年のお誕生月に当クラブレストラン食事券をお送り致します

会社名 Company Name:

漢字会社名 Kanji:	役職名(ローマ字) Business Title:
-----------------	------------------------------

会社住所 Billing Address: (Street)	(Suite)	
(City)	(State)	(Zip)

会社電話番号 Business Phone:	FAX番号 Facsimile:
---------------------------	---------------------

自宅住所 Home Address: (Optional) (Street)	(Apartment#)	
(City)	(State)	(Zip)

自宅電話番号 Home Phone: (Optional)	E-mailAddress: (※Required)
----------------------------------	----------------------------

※会員の皆様にイベント情報等、全てEメールにて配信しておりますので、必ずご記入下さい

【ファミリーカード希望】 - Family Card (Second Card) Issuance Information

ご家族にもカードが発行でき、クラブ施設、会員特典等をご利用頂けます。会費は一切かかりません(カード発行費5ドルのみ)。このカードの全ての支払い義務は、会員本人にあります。

You may apply for Family cards. (No additional annual fee.) Family card holders are also able to receive our services.

配偶者氏名(ローマ字) Spouse Name:(Last)	(First)	性別 Gender:	Male / Female
-----------------------------------	---------	---------------	---------------

漢字氏名 Kanji:	※E-mail Address:
----------------	------------------

↑※連絡先としてご記入下さい。ない場合はご自宅住所を記入して下さい。

家族氏名(ローマ字) Family Name:(Last)	(First)	性別 Gender:	Male / Female
----------------------------------	---------	---------------	---------------

漢字氏名 Kanji:	※E-mail Address:
----------------	------------------

↑※連絡先としてご記入下さい。ない場合はご自宅住所を記入して下さい。

*メンバーカード発行につきましては会員本人が発行料3ドル、ファミリーカードご希望の場合は5ドルをご負担いただいております。なお、この費用は初回のステートメント上にてご請求申し上げます。

Member card cost: Please note that you will be charged a member card production fee of \$3.00 (Family card: \$5.00) on your first statement.

Withdrawal of Membership: It is agreed that the applicant may withdraw from the Club membership by submitting written notice to the Club. But the applicant's withdrawal shall not be accepted until all his indebtedness to the Club, including dues, is discharged.

I, the undersigned, hereby apply for membership in The Nippon Club.

申請者署名 Applicant's Signature:	日付 Date: (mm/dd/yy)
---------------------------------	------------------------

Official Use Only
MEMBER NO. :

THE NIPPON CLUB
 604 Fifth Avenue New York, NY 10020
 TEL(212) 581-2223 / Fax (212) 581-3332