

FAX: (03) 6715-6997

入 会 申 込 書

該当する会員を○で囲み、必要事項をご記入ご署名の上、FAX または郵送にて英語教育推進事業団事務局あてにお送りください。申込書はホームページからもダウンロードできます。18歳未満は保護者の同意が必要です。

(A)ジュニア会員 (B)学生会員 (C)一般会員 (D)シニア会員
(E)法人会員 (F)賛助会員 (G)特別会員

お名前 : _____ 保護者 : _____

フリガナ: _____ フリガナ: _____

英文名 : _____ 英文名 : _____

生年月日: _____ (法人会員・賛助会員は担当者名)

性 別: _____ (法人会員・賛助会員は不要)

住 所: 〒 _____

電 話: _____

F A X : _____

Email : _____

一般社団法人 英語教育推進事業団 御中

私は、EEPS 会員に登録を申請します。

年 月 日

ご署名 _____