いしかわ同窓会入会申込書
Ishikawa Alumni Association Application

英語で下表を埋めてください。できる限り、読みやすい字でご記入ください。
漢字の名前をお持ちの方は漢字でもお書きください。
Fill in the blanks below in English. Please write in Block Letters.
If your name has a Kanji character, please write your name in Kanji character too.

写真（Photo）

※ 事務局窓口では、無料で写真撮影できます。
※ The secretariat can take your picture free of charge.

Surname	Middle Name	Given Name	Nickname
姓（漢字）		名（漢字）	
性別（Sex）	国籍（Nationality）	生年月日（Date of Birth）　年　月　日	

連絡先住所（Mailing Address）	
電話番号（Tel）	FAX 番号（Fax）
E-mail	Home page　WWW.

勤務先名（Place of Employment）　所属（Department／Division）

職種（Type of Business）　◇を◆に塗りつぶしてください。(Please fill in ◇.)
[　] には、具体的に記入してください。(Please write in detail in [　].)

◇ A自営業（Independent business person）　[　]
◇ B会社員（Company employee）　[　]
◇ C会社役員（Executive）　[　]
◇ D公務員（Public officer）　[　]
◇ E教員・研究者（Teacher, Researcher）　[　]
◇ F弁護士・検察官等（Lawyer, Public prosecutor）　[　]
◇ G政治家・議員等（States person, Assembly person）　[　]
◇ H経営コンサルタント・会計士等（Management consultant, Accountant）　[　]
◇ I著作家・評論家等（Writer, Commentator）　[　]
◇ J医師・薬剤師等（Doctor, Pharmacist）　[　]
◇ K芸術家・スポーツ関係者等（Artist, Athlete）　[　]
◇ L学生・大学院生（Student, Graduate student）　[　]
◇ Mその他（Other）　[　]

石川での滞在期間（Length of Your Stay in Ishikawa）
[　年　月～　年　月]　[　年　月～　年　月]　[　年　月～　年　月]

石川での滞在目的（Purpose of Your Stay in Ishikawa）

石川での滞在（留学・研修等）先（Institute or School in Ishikawa）

専門分野（Fields of Study）	使える言語（Languages）
特技（Special Skills）	興味のあること（Interests）

自己 PR（Public Relations）

その他（Other）

＊個人情報に変更があった場合には、お早めにご連絡ください。
＊If your information changes, please fax or e-mail the secretariat as soon as possible.

年　月　日　署名（Signature）