

映画英語教育学会 入会申込書

平成 年 月 日

FAX: 03-3360-6364

映画英語教育学会事務局 殿

私は、映画英語教育学会（ATEM）会則を承認し、ここに、入会を申し込みます。

<small>Name</small> 氏名			
<small>Address</small> 住所	〒 - 都道府県（ ）		
<small>Phone</small> 電話	- -	FAX	- -
E-mail	<small>(フリーメール・携帯メールアドレスは使用できません。できるだけ大きく、正確にご記入ください)</small>		
<small>Place of Work</small> 勤務先			
<small>Occupation</small> 所属			
<small>Membership Fee</small> 会費	2009年度会費（5,000円）を郵便振替到着後一週間以内にお振り込みください。		