

日本語教育協議会  
会員申込書

THE COUNCIL OF JAPANESE LANGUAGE TEACHING  
Membership Application Form

日本語教育協議会事務局 御中 (to CJLT)

氏名 Name	(漢字・かな / Japanese) _____  (ローマ字 or English) Dr/Mr/Mrs/Miss/Ms _____
現住所 Address	〒 (フリガナ)  Post code _____ ☎ _____
連絡先 Corresponding address, if different from above	〒 (フリガナ)  Post code _____ ☎ _____
勤務先 / 学校名 Company/School/Institution	
職業 Occupation	
I wish to apply for CJLT membership and enclose a cheque ( £ 15 ) / bank deposit slip ( ¥ 2,100 ). (Cheques should be made payable to IIEL)	
Signed _____ Date _____	
事務局使用欄 Office use only	正・準・賛助 受 理 日 : 会費有効期間 : そ の 他 :