



HOPE Membership Application Form

ホープ・メンバー 申込書

Please fax to 052-204-0531 or mail to 3C Kamiya Bldg., 1-16-2 Sakae, Naka-ku, Nagoya, Aichi 460-0008
 必要事項を明記の上、FAX(052-204-0531)もしくは、
 郵送(〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄1-16-2 神谷ビル3C)でお送り下さい。

(Please Print)	
Date of application: お申込日:	()Year 年 ()Month 月 ()Day 日
(フリガナ)	
Full Name: 御氏名:	
(フリガナ)	
Company Name (For Corporate Membership Only): 御社名(企業メンバーシップのみ):	
Sex 性別:	Male 男 Female 女
Address: 御住所:	〒 -
TEL: 電話番号:	- -
<input type="checkbox"/> Home ご自宅 <input type="checkbox"/> Mobile 携帯	
FAX: FAX 番号:	- -
E-mail:	
PC用のメールアドレス(携帯不可)	

Please tick the Member scheme you are joining 御加入されるメンバーシップにチェックをして下さい。	
<input type="checkbox"/> Individual Membership: 1,000yen per month (12,000yen per year) 個人メンバーシップ: 月々1,000円(年間12,000円)	
<input type="checkbox"/> Family Membership: 1,500yen per month (18,000yen per year) ファミリーメンバーシップ: 月々1,500円(年間18,000円)	
<input type="checkbox"/> Group Membership: 1,500yen per month (18,000yen per year) グループメンバーシップ: 月々1,500円(年間18,000円)	
<input type="checkbox"/> Corporate Membership: 2,500yen per month (30,000yen per year) 企業メンバーシップ: 月々2,500円(年間30,000円)	

I will pay (please tick) 御希望のお支払方法にチェックをして下さい。	I will pay (please tick) 御希望のお支払方法にチェックをして下さい。
<input type="checkbox"/> Monthly 月々	<input type="checkbox"/> Tokyo-Mitsubishi UFJ Transfer 銀行 自動引き落とし(ご本人様のお手続きが必要です)
<input type="checkbox"/> Yearly 年間一括	<input type="checkbox"/> Postal Transfer 郵便 自動引き落とし(ご本人様のお手続きが必要です)
	<input type="checkbox"/> Credit Card クレジットカード

For credit card payment, please write down the following information: クレジットカードでのお支払い御希望の方は、以下の必要事項をご記入下さい。	
Credit card type: (please circle) カードの種類: (○をつけて下さい。)	VISA ▪ Master Card ▪ JCB ▪ American Express
Credit card number: カード番号:	- - -
Name on card: カードの氏名: (例 HANAKO HOPE)	
Expiry date (ex. 08/13): 有効期限: (例. 08/13)	月 年 /