

●太枠内の項目を楷書ではっきりとご記入ください。 ●年号は西暦でご記入ください。 ●記載事項に変更があった場合は、事務局までご連絡ください。
●本入会申込書の記載事項は、個人情報保護法を遵守し目的以外の使用はいたしません。

私は貴協会の趣旨に賛同し、諸事業に積極的な参加をする事を誓い、入会審査を申し込みます。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

氏名	フリガナ -----	印	写 真 30mm×40mm 胸から上正面・無帽・ 無背景・影なし				
	ペンネーム ----- <small>会員名簿の氏名表記に使用を希望する場合に記載してください。</small>						
生年月日	年	月		日	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

自宅住所	フリガナ -----
	〒 _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> 都 道 郡 市 府 県 区 </div>
	ビル・マンション名・部屋番号まで記入願います。
	TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____
	E-mail _____ URL _____ @ _____

勤務先住所	フリガナ -----
	〒 _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> 都 道 郡 市 府 県 区 </div>
	ビル・マンション名・部屋番号まで記入願います。
	TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____
	E-mail _____ URL _____ @ _____

郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（名称・住所 _____）
--------	--

得意とする写真分野	
-----------	--

他の所属団体等	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り（写真関係に限られません。 _____）
---------	---

推薦者	〈会員区分〉 <input type="checkbox"/> 正会員（入会2年目以降） <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 特別会友 <input type="checkbox"/> 法人賛助会員
	<small>※推薦者本人が署名・捺印してください。</small> 氏名 _____ 印 _____ 日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

裏面も記入してください。☞

仕事内容	あなたが主に関わっている分野にチェックをつけてください(複数可)。				
	<input type="checkbox"/> 広告写真	<input type="checkbox"/> 報道写真	<input type="checkbox"/> 営業写真	<input type="checkbox"/> 映像	<input type="checkbox"/> その他の写真
	<input type="checkbox"/> デザイン	<input type="checkbox"/> マネージメント	<input type="checkbox"/> 編集	<input type="checkbox"/> 印刷	<input type="checkbox"/> 出版

学歴	-----

職歴	-----

写真関係 の経歴・ その他	-----

取得 ポイント	①APAアワード広告作品部門 入賞・入選受賞年(タイトルの年号)	APAアワード ()	APAアワード ()	APAアワード ()	※事務局記入欄 ポイント合計
	②APAアワード写真作品部門 入賞・入選受賞年(タイトルの年号)	APAアワード ()	APAアワード ()	APAアワード ()	
	③年齢ポイント(30歳未満)	生年月日 年 月 日(満 歳)			

※事務局記入欄

承認日	年 月 日	入会日	年 月 日
会員番号	所属支部		