



<b>DATE</b> 日付	<b>TEMP No.</b> 仮ナンバー
-------------------	--------------------------

4-20-5-604, Mure,  
Mitaka, Tokyo  
181-0002 Japan

P.O. Box 314  
Annapolis Junction, MD  
20701-0314 USA

〒181-0002  
東京都三鷹市牟礼4-20-5-604 井上芳

mailto:info@nippon2007.org ● http://www.Nippon2007.org/

<b>name</b>		<b>MEMBERSHIP FORM:</b>	
<b>NAME 1</b> 名前1	<b>Badgename1 (Optional)</b> 名札上の名前1 (随意)	<input type="checkbox"/> I do not want my name listed on the web site or in the publications. WEBやブログでの名前発表を希望しない方は、チェックしてください。	<input type="checkbox"/> ADULT (over age 19, born before Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 成人 (1987年8月30日より前生まれ) <input type="checkbox"/> YOUNG ADULT (ages 13-19, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 未成年 (1987年8月30日以降生まれ) <input type="checkbox"/> CHILD (under age 13, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1994) 児童 (1994年8月30日以降生まれ)
<b>NAME 2</b> 名前2	<b>Badgename2 (Optional)</b> 名札上の名前2 (随意)	<input type="checkbox"/> I do not want my name listed on the web site or in the publications. WEBやブログでの名前発表を希望しない方は、チェックしてください。	<input type="checkbox"/> ADULT (over age 19, born before Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 成人 (1987年8月30日より前生まれ) <input type="checkbox"/> YOUNG ADULT (ages 13-19, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 未成年 (1987年8月30日以降生まれ) <input type="checkbox"/> CHILD (under age 13, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1994) 児童 (1994年8月30日以降生まれ)
<b>NAME 3</b> 名前3	<b>Badgename3 (Optional)</b> 名札上の名前3 (随意)	<input type="checkbox"/> I do not want my name listed on the web site or in the publications. WEBやブログでの名前発表を希望しない方は、チェックしてください。	<input type="checkbox"/> ADULT (over age 19, born before Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 成人 (1987年8月30日より前生まれ) <input type="checkbox"/> YOUNG ADULT (ages 13-19, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 未成年 (1987年8月30日以降生まれ) <input type="checkbox"/> CHILD (under age 13, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1994) 児童 (1994年8月30日以降生まれ)
<b>NAME 4</b> 名前4	<b>Badgename3 (Optional)</b> 名札上の名前3 (随意)	<input type="checkbox"/> I do not want my name listed on the web site or in the publications. WEBやブログでの名前発表を希望しない方は、チェックしてください。	<input type="checkbox"/> ADULT (over age 19, born before Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 成人 (1987年8月30日より前生まれ) <input type="checkbox"/> YOUNG ADULT (ages 13-19, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1987) 未成年 (1987年8月30日以降生まれ) <input type="checkbox"/> CHILD (under age 13, born after Aug. 30 <sup>th</sup> , 1994) 児童 (1994年8月30日以降生まれ)
<b>address</b>		<b>Payment 支払金額 *Check Your Status! 記入漏注意!</b>	
<b>line 1</b> 番地		<input type="checkbox"/> <b>NAME1</b> Adult / Young Adult / Child New / Voiced / Supported = Attending / Supporting / ( )	
<b>line 2</b> 建物		<input type="checkbox"/> <b>NAME2</b> Adult / Young Adult / Child New / Voiced / Supported = Attending / Supporting / ( )	
<b>City</b> 市町村	<b>Province/State/Prefecture</b> 州・県	<input type="checkbox"/> <b>NAME3</b> Adult / Young Adult / Child New / Voiced / Supported = Attending / Supporting / ( )	
<b>Postal/Zip Code</b> 郵便番号	<b>Country</b> 国	<input type="checkbox"/> <b>NAME4</b> Adult / Young Adult / Child New / Voiced / Supported = Attending / Supporting / ( )	
<b>Telephone</b> 電話番号		<input type="checkbox"/> <b>OTHERS</b> (goods/misc)	
<b>Email (optional)</b> Eメール(所持者のみ)		<b>Total 合計</b> _____	
<b>Signature ご署名</b>		<b>Signature カードの裏のご署名</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CASH</b> 現金 <input type="checkbox"/> <b>CREDIT CARD</b> クレジットカード → <b>CARD NUMBER</b> カード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		EXP 有効期限 <input type="text"/> / <input type="text"/> (MM/YY)	
<input type="checkbox"/> <b>CHECK</b> 小切手 <input type="checkbox"/> <b>PERSONAL CHECK</b> 個人小切手 <input type="checkbox"/> <b>POSTAL TRANSFER</b> 郵便振替 (Japan Only)		NAME as printed on credit card 氏名(カードに記載されるもの)	
<b>Publications</b> 出版物		If you are registering multiple members with same address in this application: この申込書で2人以上、同一住所で申し込む場合: <input type="checkbox"/> Please send only one set of Publications 出版物を1セットのみ送ってください。 <input type="checkbox"/> Please send multiple copies of Publications in one mailing 人数分の出版物を送ってください。	
<b>I/We am/are interested in (check all that apply):</b> 興味ある項目にチェックしてください			
<input type="checkbox"/> <b>NAME1</b> <input type="checkbox"/> <b>NAME2</b> <input type="checkbox"/> <b>NAME3</b> <input type="checkbox"/> <b>NAME4</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Volunteering</b> ボランティア <input type="checkbox"/> <b>Art Show Information</b> アートショウの情報 <input type="checkbox"/> <b>Being a Program Participant</b> 企画参加 <input type="checkbox"/> <b>Dealers Room Information</b> ディーラーズルームの情報	<input type="checkbox"/> before the Con 大会前 <input type="checkbox"/> at the Con 大会中	<input type="checkbox"/> <b>Masquerade Information</b> マスカレードの情報 <input type="checkbox"/> <b>Publications (articles, art work, etc.)</b> 出版物(記事、イラスト・デザイン、その他) <input type="checkbox"/> <b>Working on the Con Committee</b> 大会スタッフとしての活動 <input type="checkbox"/> <b>Other:</b> _____ その他	<input type="checkbox"/> <b>Touring Japan</b> 日本観光旅行 <input type="checkbox"/> <b>Child Care</b> 託児施設/
<b>Special Notes</b> 備考		<b>COMMITTEE USE ONLY: Authorized by</b> 委員会使用欄: 受付者サイン	

Service Mark Notice: "World Science Fiction Society", "WSFS", "World Science Fiction Convention", "Worldcon", "NASFIC" and "Hugo Award" are service marks of the World Science Fiction Society, an unincorporated literary society. "Nippon2007" is a service mark of Japanese Association for Science Fiction International Communication (JASFIC), a registered non-profit organization in Japan.  
(We will not distribute your e-mail address except to convention staff, unless required.) (個人情報は内部での使用に限定します)