

## 日本針穴写真協会 入会申込書

日本針穴写真協会に入会を希望します。

下記フォームへ必要事項を入力し、日本針穴写真協会事務局宛にお送り下さい。

〒274-0063 千葉県船橋市習志野台 1-22-17-403

日本針穴写真協会事務局

※は、日本針穴写真協会会員データの必須事項となっております。

会員種別	正会員 ・ 賛助会員
氏 名	※
ふりがな	※
メールアドレス	
ホームページ URL	http://
生年月日	例) 1950年5月19日
職 業 該当するものに○印をお付けください。	写真家、カメラマン、美術家、会社員（事務系）、会社員（技術系）、会社員（管理職）、会社役員、教職員、専門職（医師・弁護士・会計士）自営業、フリーランス、派遣社員・契約社員・嘱託社員、主婦、パート、アルバイト、大学生、短大生、専門学生、高校生、中学生、小学生、公務員、家事手伝、無職、その他（ ）
地 域	※北海道、東北、関東、甲信越、北陸、東海、関西、中国、四国、九州、沖縄、海外
郵便番号	※〒
住 所	※
TEL	※ <span style="float: right;">例) 123-456-7890</span>
FAX	<span style="float: right;">例) 123-456-7890</span>
写 真 歴	なし、1～5年、6～10年、11～15年、16～20年、20年以上
針穴写真歴	なし、1～5年、6～10年、11～15年、16～20年、20年以上
使用感光体 (複数回答可)	なし、ポラロイド、印画紙、35mmフィルム、ブローニーフィルム 4×5inch、8×10inch、その他（ ）
使用ピンホールカメラ (主なもの)	
会員名簿記載事項	名簿に記載してよい項目を○で囲んで下さい。なお、名前と地域は必ず記載されます。 住所 ・ メールアドレス ・ 電話番号 ・ 職業
通 信 欄	