

日本アニメーター・演出協会 入会申込書

※入会申込書送付先

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-6-8 川野商事ビル2階 一般社団法人 日本アニメーター・演出協会

※既に電子メール等で入会申し込みをした方は、**署名・捺印のみ**で結構です。

記入日	年 月 日			
会員種別	<input type="checkbox"/> 有料正会員(会費¥2,000) <input type="checkbox"/> 無料正会員 <input type="checkbox"/> 業界会員(会費¥2,000) <input type="checkbox"/> 準会員(会費¥3,000)			
職 種	<input type="checkbox"/> 作画 <input type="checkbox"/> 演出 <input type="checkbox"/> 作画と演出 <input type="checkbox"/> その他(具体的にお書きください)			
本 名	フリガナ	所属	※フリーの方は「フリー」とお書きください	
筆名	印			
住 所	フリガナ 〒			
電話番号		携帯電話	FAX	
生年月日	西暦 / 昭和 / 平成 年 月 日			
メールアドレス(携帯メール可)	※メールアドレスをお持ちでない方は、必ずFAX番号を記入してください			
経験年数	※「アニメ業界」での経験年数 <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 5年以内 <input type="checkbox"/> 10年以内 <input type="checkbox"/> 10年以上			
主な会員一覧への掲載	※経験年数が5年以上の方のみ選択してください。 <input type="checkbox"/> 掲載する <input type="checkbox"/> 掲載しない			
ホームページ	http://			
担当作品と職務名	※最近作、代表作、どちらでも。いくつでも。主な会員で代表作品名を公開する場合、1番目～3作品を公開いたします。作品名と担当職種をお書きください。例＝ドラえもん演出、アンパンマン原画			
いままでに所属した会社名	※制作会社、作画スタジオ、個人グループ等、規模は問いません。また社員、出来高、机を借りていただけ等、形態も問いません。いくつでも。			
いっしょに仕事をしたことがある JAniCA 会員がいればお書き下さい。	※何人でも。			
国民健康保険加入	<input type="checkbox"/> 文美国保 <input type="checkbox"/> 東京芸能人国保 <input type="checkbox"/> 加入を希望しない			
紹介者・加入経緯				

※個人情報の管理について

入会申込書の情報は、「日本アニメーター・演出協会」が適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。

改訂：2018年6月20日