

入会申込書
Membership Application Form

お名前（ふりがな）：
Name:

ご住所（ふりがな）：
Address:

電話：
Phone:

Fax:

E-mail:

ご職業（学校名）：
affiliation:

申込日：
Application Date:

日本シェイクスピア協会
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 1-2 研究社英語センタービル 3F
The Shakespeare Society of Japan
3F Kenkyusha-Eigo Centre Building, 1-2, Kagurazaka, Shinjyuku-ku, Tokyo 162-0825, Japan
Phone/Fax: 03-3260-8109