

# ワールド フライ フィッシング オブ ジャパン

〒326-0141 栃木県 足利市 World Fly Fishing of Japan (WFFJ)

小俣町 533-1

WFFJ・石井利明行



http://wffj.net

新会員

継続会員

## 個人会員申込書

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
西暦年 月 日

WFFJ 個人会員 (1月1日から12月31日までの会員制で年会費は3千円) の申し込みをします。  
姓名 (日本語) \_\_\_\_\_ 姓名をローマ字で記入 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
姓 名 Name: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Last Name First Name

自宅の住所  会社の住所  (どちらかをローマ字で記入): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_  
City Pref. (State) 郵便番号 Country (20歳以下は必ず記入)

住所を漢字で記入: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_  
日中の電話 夜間の電話 ファックスの電話番号

メール アドレス: \_\_\_\_\_

ウェブサイトアドレス: \_\_\_\_\_

職種: \_\_\_\_\_ 会社名: \_\_\_\_\_

Federation Fly Fishers の直接の会員ですか?: はい  いいえ  その他のクラブの会員である場合は、  
その名前を記入: \_\_\_\_\_

趣味: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

フライキャストイングについてのアンケート:	フライフィッシングの何に関心があるかのアンケート:
アドバンス (85 feet/26m) <input type="checkbox"/>	キャストイング <input type="checkbox"/>
インターミディエイト (50 feet/15m) <input type="checkbox"/>	リーディングウォーター <input type="checkbox"/>
ビギナー (35 feet/10.5m) <input type="checkbox"/>	タイイング <input type="checkbox"/>
フライキャストイングの経験なし <input type="checkbox"/>	イクイップメント <input type="checkbox"/>

WFFJ の会員の為になにをしたいですか。そして、WFFJ の他の会員の方から何をして欲しいですか。  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

WFFJ でボランティアしたい部門: 会員関連の事務  チームジャパン  チーム WFFJ  マーケティング   
ニューズレター  セミナー  トリップ  自然保全  ウェブサイト  アーカイブ  監事  ファイナンス

私は、WFFJ クラブと WFFJ の理事が、いかなる事故等の責任をたないことに同意します。

**In consideration of participating in World Fly Fishing of Japan activities and/or events, I hereby indemnify and hold harmless and release the World Fly Fishing of Japan, its Officers, Board of Directors, and Members from any and all liability for any injury suffered by myself, or my minor children, arising from or connected with club activities or events. I assume all the risk for any injury received.**

私のサイン Signature: \_\_\_\_\_ サインをした年月日 Date: \_\_\_\_\_

緊急の場合の私の連絡先 名前: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

私との関係: \_\_\_\_\_