

イースタンマイルズ入会申込書

CHINA EASTERN MILES MEMBERSHIP APPLICATION FORM

＞ お客様情報

氏名を記入してください。PLEASE FILL IN THE BLANKS WITH 必須 BELOW	
漢字氏名 (JAPANESE ONLY)	姓 _____ 名 _____
必須 英字氏名 (FULL NAME)	姓 FAMILY NAME _____ 名 GIVEN NAME _____ ※ パスポート記載のとおり記入してください。 ※ The name spelling must be exactly same as it appears on your passport.
必須 性別 (SEX)	<input type="checkbox"/> 男性 (MR.) <input type="checkbox"/> 女性 (MS.)
必須 国籍 (NATIONALITY)	
必須 パスポート番号 (PASSPORT NUMBER)	
必須 生年月日 (DATE OF BIRTH)	_____年 _____月 _____日

＞ ご連絡先情報

ご自宅の住所を記入してください。PLEASE FILL IN THE BLANKS WITH 必須 BELOW	
郵便番号	〒 _____
ふりがな	
必須 住所 (HOME ADDRESS)	
任意 電話番号	_____ - _____
必須 携帯電話番号 (MOBILE No.)	_____ - _____
任意 FAX 番号	_____ - _____
必須 メールアドレス (E MAIL ADDRESS)	
任意 会社名	
必須 ご希望の言語 LUNGAGE PREFERANCE	<input type="checkbox"/> 中国語 (CHINEASE) <input type="checkbox"/> 英語 (ENGLISH)

ご署名

SIGNATEURE _____

ご記入日

DATE: _____

年

月

日