

アートメンバーズ加入申込書

申込年月日 年 月 日

協同組合日本写真家ユニオン

JPU アートメンバーズ委員会 殿

貴組合のアートメンバーズの趣旨に賛同し、
加入を申し込みます。

顔写真
36 mm x24 mm

ふりがな			
本名		⑩	
ローマ字			
生年月日	西暦	年	血液型
昭和	年	月	出身地名
平成	年	日生	男・女
現住所 〒			
TEL		FAX	
連絡先 〒			
TEL		FAX	
通便物の届け先（どちらかに○）		現住所	連絡先
メールアドレス		ホームページ	
職業			
紹介組合員名（いない方は、記入不要です）			
アートメンバーズへの希望・意見			

別紙、質問事項にお答えください。

アートメンバーズ申込・質問事項記入書

ふりがな

名前

性別

年齢

以下の質問にお答えください (*は必須)

- **写真歴について (*)**

<input type="checkbox"/> 1年未満	<input type="checkbox"/> 3年未満	<input type="checkbox"/> 5年未満
<input type="checkbox"/> 5年～10年	<input type="checkbox"/> 10年以上	<input type="checkbox"/> 20年以上
- **興味のある写真撮影について (*)**

<input type="checkbox"/> 風景	<input type="checkbox"/> 山岳・自然	<input type="checkbox"/> 海洋・水中	<input type="checkbox"/> 人物・モデル
<input type="checkbox"/> 風土・人	<input type="checkbox"/> 民族・民族	<input type="checkbox"/> アート・芸術	<input type="checkbox"/> 静物・商品
<input type="checkbox"/> その他 ()			
- **現在の職業について**

<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 会社員・公務員・契約社員
<input type="checkbox"/> 自営業・フリーランス	<input type="checkbox"/> その他 ()
- **現在、写真のグループに所属していますか**

<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----------------------------	------------------------------

 - ・「はい」の方

講師中心の写真教室・写真団体	(所属団体名)
その他のサークル、グループなど	(所属団体名)
- **ご使用機材についてお聞かせください**

デジタルカメラ	<input type="checkbox"/> 一眼レフ	<input type="checkbox"/> コンパクトカメラ	<input type="checkbox"/> デジタル中判
フィルムカメラ	<input type="checkbox"/> 一眼レフ	<input type="checkbox"/> 中判カメラ	<input type="checkbox"/> 大判カメラ
<input type="checkbox"/> コンパクトカメラ <input type="checkbox"/> その他 ()			
- **アートメンバー募集について何でお知りになりましたか (*)**

<input type="checkbox"/> JPU ニュース	<input type="checkbox"/> JPU 組合員からの案内 (写真教室講師等)	<input type="checkbox"/> JPU のホームページから
<input type="checkbox"/> 写真メーカーからの案内 (メーカー名)		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
- **JPU 主催のセミナーで取り上げてほしい内容、写真関連イベント等
その他、ご希望、ご意見などをご記入ください**

<input type="checkbox"/> デジタルセミナー	<input type="checkbox"/> 写真家の講演会
<input type="checkbox"/> 撮影会・撮影ツアー (内容・場所等)	
<input type="checkbox"/> 撮影に関するセミナー (具体的に)	
<input type="checkbox"/> その他 ()	