



Thai-Japanese Mutual Aid Association

社団法人 日本人共済組合加入申込書

92 Sukhumvit 103, Udomsuk RD, Bangna Nua, Bangna, Bangkok Thailand 10260

TEL : 02-713-6556 FAX : 02-713-6420 info@jp-assn.com

Name (Mr/Ms)	名前	Family Name	苗字
ชื่อ (นาย/นาง)		นามสกุล	
Date of Birth	生年月日	E-mail	Eメール
วัน/เดือน/ปี เกิด			
Age	年齢	Weight	体重
อายุ			
Nationality	国籍	Height	身長
สัญชาติ		ส่วนสูง	
		ID No. / Passport No.	ID, パスポート番号
		บัตรประชาชน	
Tel/โทร	自宅電話番号	Mobile/มือถือ	携帯電話番号
Present address/ที่อยู่	自宅住所		
Company Name and address/ที่อยู่	勤務先、勤務先住所		
Office telephone number/โทร	勤務先電話番号		

PAYMENT METHOD 支払い方法

EVERY THREE MONTHS 3ヶ月払い

- Rabbit Line Pay
- Bank Transfer
- SCB Easy Pay

EVERY YEAR 年払い

- Rabbit Line Pay
- Bank Transfer
- SCB Easy Pay

この度 TJMA 入会に際し、TJMA 共済ホームページ内記載事項

(トップページ、理念、入会、退会、運営上のルール)

を守ります。TJMA 共済組合に本日加入、TJMA 共済組合ルールを守り活動に参加します。

Subscription conditions of TJMA member, you consent and acknowledge the details of TJMA's website (Homepage, Concept, Philosophy, Application, Release notice and Operating rules).

Understanding of the rules of each topic and will maintain and comply with the rules of TJMA to achieve the purpose of participating in this membership.

Date / / 申請日

パスポート サイン

Member Signature