Anticipation

The 67th World Science Fiction Convention – 第67回世界ＳＦ大会

P.O.Box 105, Station NDG, Montréal, QC, H4A 3P4, Canada – www.anticipationsf.ca – info@anticipationsf.ca

Date: _____
Day/Month/Year 日/月/西暦

ローマ字表記 First name/ お名前 : _____ ローマ字表記 Last name/ 名字 : _____ 漢字表記 : _____

Badge Name/ 名札上のお名前（日本語表記不可） : _____ E-mail/メールアドレス : _____

❑ Please check here if you do not want your name listed on the website or in the publications Webや発行物にお名前を掲載したくない方はここをチェックして下さい。

ローマ字表記 First name/ お名前 : _____ ローマ字表記 Last name/ 名字 : _____ 漢字表記 : _____

Badge Name/ 名札上のお名前（日本語表記不可） : _____ E-mail/メールアドレス : _____

❑ Please check here if you do not want your name listed on the website or in the publications Webや発行物にお名前を掲載したくない方はここをチェックして下さい。

ローマ字表記 First name/ お名前 : _____ ローマ字表記 Last name/ 名字 : _____ 漢字表記 : _____

Badge Name/ 名札上のお名前（日本語表記不可） : _____ E-mail/メールアドレス : _____

❑ Please check here if you do not want your name listed on the website or in the publications Webや発行物にお名前を掲載したくない方はここをチェックして下さい。

ローマ字表記 First name/ お名前 : _____ ローマ字表記 Last name/ 名字 : _____ 漢字表記 : _____

Badge Name/ 名札上のお名前（日本語表記不可） : _____ E-mail/メールアドレス : _____

❑ Please check here if you do not want your name listed on the website or in the publications Webや発行物にお名前を掲載したくない方はここをチェックして下さい。

ご住所（日本語表記） 〒 _____

ローマ字表記 Address/ 町名番地 : _____ City/ 市 : _____ Province/ 都道府県 : _____

Country/国名 : _____ Postal Code/ 郵便番号 : _____ Tel./電話番号 : _____

❑ I would like to receive progress reports by mail/ プログレスレポートを郵送で受け取りたい方はここをチェックして下さい。

NB: We will supply all PRs electronically unless you specifically request a paper copy. Only one PR per household will be maild.
ご注意　委員会はプログレスレポートを、特別な希望がない限り電子データーで提供します。郵送の場合も各戸ごと1部のプログレスレポートのみ送付します。

❑ Communications in English please ❑ Communications en français

I/We are interested in: ご興味のある項目をチェックして下さい。

	Name 1/お名前1	Name 2/お名前2	Name 3/お名前3	Name 4/お名前4
Volunteering before the convention 大会開催前のボランティア	❑	❑	❑	❑
Volunteering at the convention 大会開催中のボランティア	❑	❑	❑	❑
Being a program participant/ 企画参加	❑	❑	❑	❑
Dealer room information/ ディーラーズルームの情報	❑	❑	❑	❑
Masquerade/ マスカレードの情報	❑	❑	❑	❑
Art show/ アートショーの情報	❑	❑	❑	❑
Other/ その他	❑	❑	❑	❑

	Attending 参加登録	Child 子供	Supporting 予備登録	Amount 料金
Name 1/ お名前1	❑	❑	❑	_____
Name 2/ お名前2	❑	❑	❑	_____
Name 3/ お名前3	❑	❑	❑	_____
Name 4/ お名前4	❑	❑	❑	_____
			Total 合計 :	_____

Currency/ 通貨 :
❑ CAD ❑ USD ❑ £ ❑ ¢ ❑ ¥ ❑ _____

❑ Postal Transfer 郵便振替 ご入金確認後登録いたします。

❑ Cash/ 現金

❑ Cheque/小切手 _____ Make cheque payable to: Montréal in 2009 宛名はMontréal in 2009でお願いします。

❑ Credit Card/クレジットカード カナダ＄の換算レートで引き落とされます

❑ Visa ❑ MC No.: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Cardholder Name/ カード名義人 _____

Exp. Date/ 有効期限 : _____

Signature/署名 : _____

Payment received by/Paiement recu par: _____

Authorized by/Autorisé par: _____

Notes: _____

"World Science Fiction Convention is a service mark of the World Science Fiction Society/ "World Science Fiction Convention est une marque de service de la World Science Fiction Society

1 - Finance 2 - Registration / Registraire 3 - Administration 4 - Member / Membre