

1. 該当の □ に X印を付け、必要事項をローマ字/算用数字でご記入の上、JALファミリークラブデスクまで、郵送またはFAXしてください。
2. 必ず下欄に会員のお名前とお得意様番号をご記入、ご署名ください。控えが必要なときはコピーをお取りください。

## 会員資格更新

- JALファミリークラブ会員資格を更新します。  
(年会費: US\$30)
- 小切手、またはマネーオーダーで支払います。  
本用紙に小切手、またはマネーオーダーを添えて  
JALファミリークラブデスクまでご郵送ください。  
小切手は、本会員、または家族会員の名義のものに  
限ります。(小切手宛名: JAL FAMILY CLUB)
- 下欄のクレジットカードで支払います。  
会員資格は毎年自動的に更新されます。詳しくは、  
下の「ご登録クレジットカード情報」欄をご参照ください。

## クレジットカード情報変更

- 既に登録済みのクレジットカード情報を  
下欄の通り変更します。

## ご登録クレジットカード情報 ※ご登録いただくクレジットカードは、本会員、または家族会員名義のものに限ります。

(ご記入の前に必ずお読みください。)

- ◆ 年会費をクレジットカードでお支払いの場合、次年度以降は自動的に会員資格を更新し、年会費を引き落としさせていただきます。
- ◆ 次年度への更新を希望されない場合は、会員期限が切れる前月末日までに「退会届」をJALファミリークラブデスクまで提出してください。ご提出のない場合は、自動的に会員資格は更新され、年会費が引き落とされますのでご注意ください。
- ◆ クレジットカード番号や有効期限などに変更があった場合は、JALファミリークラブデスクまでご連絡ください。

- MASTERCARD     VISA     JCB     AMERICAN EXPRESS     DINERS  
 JALCARD (  MASTERCARD     VISA     JCB     DINERS )

カード番号： \_\_\_\_\_ 有効期限： \_\_\_\_\_

カード所有者名： \_\_\_\_\_

カード所有者ご署名： \_\_\_\_\_

## 会員のご署名

会員のご氏名：  
(ローマ字) \_\_\_\_\_

お得意様番号： \_\_\_\_\_

ご署名： \_\_\_\_\_ 日付：    /    /

**JAL FAMILY CLUB DESK**  
300 Continental Blvd., Suite 401  
El Segundo, CA 90245  
FAX: 310-414-0149