

SAMEホームページ入会申込（個人）

① <https://www.same.org/>をアクセス

② 下記の赤枠「JOIN SAME」をクリック



Search...



Sustaining Member Directory

Member Login

Contact Us

Join SAME



SAME Centennial

Discover SAME

Get Connected

Become Involved

Stay Informed

Grow Professionally



SAMEホームページ入会申込（個人）

[Sustaining Member Directory](#)[Member Login](#)[Contact Us](#)[Join SAME](#)[SAME Centennial](#)[Discover SAME](#)[Get Connected](#)[Become Involved](#)[Stay Informed](#)[Grow Professionally](#)

Membership Dues

<input type="radio"/> Academic Institution or Non-Profit Agency: 3 Year	② 希望する会員種別を選択する：「Private Sector: 1 Year（民間個人1年・100ドル）」または「Private Sector: 2 Year（民間個人2年・150ドル）」のいずれか。	\$45.00
<input type="radio"/> Academic Institution or Non-Profit Agency: 5 Year		\$60.00
<input type="radio"/> Fully Retired: 1 Year	③ 選択後、「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。	\$40.00
<input type="radio"/> Government Civilian: 5 Year		\$60.00
<input type="radio"/> Government Civilian: 3 Year		\$45.00
<input type="radio"/> Private Sector: 1 Year		\$100.00
<input type="radio"/> Private Sector: 2 Years		\$150.00
<input type="radio"/> Uniformed Member: Career membership		\$60.00
<input type="radio"/> Uniformed Service: Military School		\$60.00
<input type="radio"/> Young Member (under 40): 1 Year		\$40.00
<input type="radio"/> Young Member (under 40): 2 Years		\$75.00

[Need Help?](#)[NEXT →](#)

SAMEホームページ入会申込（個人）

- ④ 下記の指示に従って個人の情報について必須事項を記入する。
- ⑤ 選択後、「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。

SAME Centennial | Discover SAME | **Get Connected** | Become Involved | Stay Informed | Grow Professionally

Personal Information

Prefix*

必須項目：PREFIX = Mr.またはMs.を記入

First Name*

必須項目：FIRST NAME = クレジットカードに明記されている名（TARO）を記入

Preferred First Name

Middle Initial

Last Name*

必須項目：LAST NAME = クレジットカードに明記されている氏（SUZUKI）を記入

Suffix

Service Branch

ONLY if using military rank

If you are using your rank, please select one...

Job Title

Organization

必須項目：Organization = 勤務先・会社名を記入

Need Help?

← BACK

NEXT →

SAMEホームページ入会申込（個人）

⑥ 下記の指示に従って連絡先情報について必須事項を記入する。

⑦ 記入後、「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。

Contact Information

Mailing Address*	<input type="text"/>	必須項目：番地+地域を記入。例：2-16-5 Aza Makishi
Mailing Address Continued	<input type="text"/>	必要な場合は建物名などをここに明記。例：Residence Bldg. 2F
City*	<input type="text"/>	必須項目：市町村、その他を記入 例：Nakagusuku-son, Nakagami-gun, Okinawa
State/Province*	<input type="text" value="Select One..."/>	必須項目：「AP（アジアパシフィック）」を選択
Zip/Postal Code*	<input type="text"/>	必須項目：郵便番号を記入 例：9000013
Foreign Country	<input type="text" value="FOREIGN ADDRESSEES ONLY..."/>	必須項目：「JAPAN」を選択
Work Phone	<input type="text"/>	
Work Extension	<input type="text"/>	
Foreign Phone? - please enter it here	<input type="text"/>	必須項目：電話番号を記入 例：0988648963
Cell Phone	<input type="text"/>	
Home Phone	<input type="text"/>	
Email Address*	<input type="text"/>	必須項目：メールアドレスを記入
Alternate Email Address	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Check here if you do not wish to receive email correspondence.	
<input type="checkbox"/>	Check here if you do not wish to receive USPS mailings.	
<input type="checkbox"/>	Check here if you do not wish to receive phone calls.	

Need Help? [← BACK](#) [NEXT →](#)

SAMEホームページ入会申込（個人）

SAME Centennial | Discover SAME | **Get Connected** | Become Involved | Stay Informed | Grow Professionally

⑨ 下記の指示に従って連絡先情報について必須事項を記入する。

⑩ 選択後、「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。

Demographic Information

Birth Date
req to be a Young Member

⑧ 必須事項を選択する。

Graduation Year (YYYY)
req for Student Members

⑨ 選択後、「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。

Gender Male Female

必須項目：MALE（男性）またはFEMALE（女性）のいずれかを選択

Military School Graduate
for Mil School members

Employer

Are you a Veteran?

Military Campaigns

Are you Enlisted?

Occupation

Please note that not all possible certifications are listed below. While we value your professional accomplishments, only certifications and registrations that are of interest to the greater portion of our members, subscribers and advertisers are listed.

Registration and Certification BCEE - Board Certified Environmental Engineer

SAMEホームページ入会申込（個人）

To prevent errors please use Google Chrome or Mozilla Firefox!

Internet Explorer Users

You will select your Post memberships via your Membership Account after you have completed your application.

[Need Help?](#)

← BACK

NEXT →

⑩ 「NEXT」ボタンをクリックし、次の画面に進む。

SAMEホームページ入会申込（個人）

⑪ 画面に表示されている会費「Membership Dues」と最終合計額「Final Total」を確認し、「私はロボットではありません」をチェック。

⑫ 緑のチェックマークが表示されたら、「PAY NOW（お支払する）」ボタンをクリックする。

Donations

Foundation - Individual

\$ 0.00

Totals

Membership Dues: \$100.00

Discounts: \$0.00

Donations: \$0.00

Final Total \$100.00

Please confirm before continuing:

私はロボットではありません



Need Help? ← BACK

\$ PAY NOW

SAMEホームページ入会申込（個人）

⑪ 画面に表示されている会費「Membership Dues」と最終合計額「Final Total」を確認し、「私はロボットではありません」をチェック。

⑫ 緑のチェックマークが表示されたら、「PAY NOW（お支払する）」ボタンをクリックする。

Donations

Foundation - Individual

\$ 0.00

Totals

Membership Dues: \$100.00

Discounts: \$0.00

Donations: \$0.00

Final Total \$100.00

Please confirm before continuing:

私はロボットではありません



Need Help? ← BACK

\$ PAY NOW

SAMEホームページ入会申込（個人）

🔒 Payment Options

Select Payment Method

 CREDIT CARD

Accepted Card Types



Card Number

必須項目：カード番号を記入

Expiration Date

有効期限を選択

CCV

 

カード裏面の3桁のセキュリティコードを記入

📄 Billing Information

Copy billing information from your user profile. チェックを入れる。記入した情報が表示される。

First Name*

Last Name*

Billing Address*

City*

State*

Zip*

Terms and Conditions By submitting this form you are authorizing your credit card to be charged for the indicated amount. There are no refunds available. If you have any questions, please contact SAME at member@same.org. Thank you for your support of SAME.

「SUBMIT PAYMENT(お支払を提出)ボタンをクリックする。

SUBMIT PAYMENT