

NPO法人松江音楽協会
協賛会員申込書

NPO法人松江音楽協会理事長 様
協賛会員として以下の通り申込みします。

記入に訂正変更がある場合、該当箇所に二重線を引き赤字で修正して下さい。
*印は必須記入項目です。 申込日 年 月 日

*申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更			*会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員		
フリガナ							
団体名	(団体会員のみご記入ください)						
*フリガナ					フリガナ		
*代表者名 (申込者名)	印				担当者氏名	(団体会員のみご記入ください)	
屋 号	(屋号のある場合はご記入ください)				所属肩書		
*住 所	郵便番号				-		
(連絡送付先)	市町村・番地						
	建物・号室						
ホームページアドレス							
*連絡先	*電話						
	FAX						
	e-mail						
お申し込み *年会費	個人	合計	¥	一口 1,000円 × () 口			
	団体	合計	¥	一口10,000円 × () 口			
催事案内送付	郵送	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
ご芳名掲載 (1万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (団体会員のみご記入ください)					
ご芳名掲載 (2万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			主催公演 プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
ご芳名掲載 (5万円以上)	ホームページ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			主催公演 プログラム	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
事務局使用欄							
	会員番号	年会費		入金日			受付者名
		円					

■申込書送付先
〒690-0017 松江市西津田6-5-44 さんびる文化センタープラバホール内
NPO法人松江音楽協会事務局 宛て

■振込先
a.みずほ銀行 松江支店(普通)1729055
NPO法人松江音楽協会
b.山陰合同銀行 島大前支店(普通)3792260
NPO法人松江音楽協会 理事長 原 敏
※振込手数料はご負担ください。