

**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		
屋号	(屋号のある場合はご記入ください)		所属肩書		
*住所 (連絡送付先)	郵便番号	- - - - -			
	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			
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。