

# 西方音楽館友の会 入会申込書

西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、「西方音楽館友の会規約」を承諾し、入会を申し込みます。

フリガナ 氏名※			性別	男・女
生年月日		職業		
住所※	〒 _____			
連絡先	電話番号※: ( )			
	FAX 番号: ( )			
	E-mail address: @			
会員種別※ いずれかに○を つけてください。	<input type="checkbox"/> S: 協賛会員 年会費 50,000 円			
	<input type="checkbox"/> G: 特別協賛会員 年会費 100,000 円			
	<input type="checkbox"/> A: 一般会員 年会費 3,000 円			
	<input type="checkbox"/> B: 特別会員 年会費 10,000 円			
	<input type="checkbox"/> C: 団体会員 年会費 30,000 円			

※は必須項目となりますので、必ずご記入ください。

申し込み先: 〒322-0601 栃木県栃木市西方町金崎 342-1 西方音楽館 中新井紀子  
Tel. 0282-92-2815 Fax. 0282-92-2915 / E-mail: info@wmusic.jp

郵便振替でお申し込みも受付いたします。 郵便振替口座 00150-2-734002 西方音楽館友の会 お振り込みの際は、振替用紙の通信欄に、会員の種類も ご記入下さい。
---

事務処理欄

担当	処理日