

NPO法人松江音楽協会
賛助会員申込書 [サポート会員・ボランティア会員用]

NPO法人松江音楽協会理事長 様

会員規約に同意し、サポート会員として以下の通り申し込みします。

太枠内をご記入ください。*印は必須記入項目です。正確に記入してください。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			()年度用			
*会員種別	<input type="checkbox"/> サポート会員 (年会費3,000円)						
	<input type="checkbox"/> ボランティア会員						
*フリガナ				*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
*氏名				*生年月日	T S H	年 月 日	
職業区分	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他						
*住所 (連絡送付先)	郵便番号						
	市町村・番地						
	建物・号室						
*連絡先	*電話						
	携帯						
	FAX						
	メール						
*年会費 支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替						
催事案内	郵送	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		メール	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
事務局使用欄	備考		チエック欄 ・減免 <input type="checkbox"/> 有 ()円 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 会員カード交付 <input type="checkbox"/> 規約交付				
	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
 松江市総合文化センター内 NPO法人松江音楽協会事務局 宛て

■ 振込先

a. ゆうちょ銀行振替口座 15310-8308541 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。

もしくは、お渡ししておりますゆうちょ銀行の払込取扱票にてお支払いください。