

ミュージア川崎シンフォニーホール(ホールスポンサーA)

入 会 申 込 書

賛助会員（ホールスポンサー）A募集の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

平成 年 月 日

◎ 会 費 金 _____ 円

◎ 入 会 者
(ふりがな)

御氏名 _____

郵便番号 _____ 生年月日(西暦) _____ 年 月 日

御住所 _____

電話 _____ FAX _____

※ホール刊行物等への掲載名(上記と同一の場合は同上としてください)

* 銘版・定期刊行物・ホームページへの御芳名の掲載を希望されない場合は、「希望なし」と記載願います。

- ◆ お申込は、返信用封筒にて郵送でお願いいたします。
- ◆ お申込後、「ご入金のお願い」をご送付いたします。

(お問合せ・申し込み先)

〒212-8557 神奈川県川崎市幸区大宮町 1310

ミュージア川崎シンフォニーホール

(川崎市文化財団グループ)

TEL 044-520-0100 FAX 044-520-0103

事務局記入欄

申込受付日		入金日	
入金方法		ID・DM 発送	
会員番号			
備考			