

「動・夢・舞 後援会」入会申込書

私は、会則に同意し「動・夢・舞 後援会」の 正会員 賛助会員 になることを申し込みます。

(※会員の種類を○で囲んでください)

| | 申込日 | 年 | 月 | 日 | | | |
|--------|-------|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 生 | 年 | 月 | 日 | 年 | 齢 |
| お名前 | | 年 | 月 | 日 | | | 歳 |
| ご住所 | 〒 — | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | | | |
| FAX | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |

※電話番号・携帯電話番号・FAX・e-mailについては、連絡可能なものを必ず一つ以上ご記入願います。

上記の必要事項を記入の上、下記へFAXまたはメールでお申し込みください。

《申込先》

「動・夢・舞 後援会」事務局 担当 山本

FAX番号 (011) 747-1270

メールアドレス donmai.kouenkai@beach.ocn.ne.jp