

一宮市三岸節子記念美術館友の会 入会申込書

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 -
お電話	() -
該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
会区員分	<input type="checkbox"/> 一般 会費 3,000円 <input type="checkbox"/> 学生 会費 2,000円 (学校名・学年) <input type="checkbox"/> 法人 会費 10,000円
会費納入方法	<input type="checkbox"/> 直接持参(美術館受付) <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 郵便振替
記入日 年 月 日	

受付年月日

会員番号

年 月 日

No.