

No. _____

個人会員用

白鳥バレエ後援会 入会申込書

年 月 日

白鳥バレエ後援会 会長 津曲貞利 殿

白鳥バレエ後援会の会則を承認のうえ、入会を申し込みます。

フリガナ		生年月日（西暦）	性別
氏 名	印	年 月 日	男 ・ 女
住 所	〒 -		
	電話： ()	FAX： ()	
	E-mail： @		
ご 職 業	会社員・公務員・教員・自営業・主婦・学生・家事手伝い・その他 ()		
勤 務 先 または 学 校 名	勤務先電話または昼間ご連絡のとれる電話番号： ()		
お申し込み 口 数	<input type="checkbox"/> 個人会員 _____ <input type="checkbox"/> (1口5,000円)		

