

No. _____

団体会員用

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			
法人名 (団体名)			
役 職		フリガナ	
		氏 名	印
会社住所	〒 -		
	電話： ()	FAX： ()	
	E-mail： @		
お申し込み 口 数	<input type="checkbox"/> 団体会員 _____ <input type="checkbox"/> (1口 20,000円)		

