

足利市立美術館友の会 申込書

申込日 年 月 日

下記のとおり友の会へ入会を申し込みます。

※継続の方は、変更事項がない場合はご氏名・生年月日のみで構いません	
●氏名または会社名（ふりがな）	会員番号 ※記入しないでください
●生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日	
●住所 〒 -	
●電話番号 ()	

継続 ・ 新規 ・ 変更
(○で囲んでください)

会 員 の 種 類	(チェックしてください) <input type="checkbox"/> 一般会員 (年会費3,000円) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (年会費10,000円) <input type="checkbox"/> 特別賛助会員 (年会費30,000円) <input type="checkbox"/> 法人会員 (年会費50,000円)
会 費 納 入 方 法	(チェックしてください) <input type="checkbox"/> 直接納入 <input type="checkbox"/> 口座引き落とし <input type="checkbox"/> 口座振込 振込日 年 月 日

* 個人情報に関して、友の会の活動以外の目的では使用いたしません。