賛助会員入会申込書

公益財団法人日本オペラ振興会の事業の趣旨に賛同し、賛助会員として下記の通り入会を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

公益財団法人日本オペラ振興会御中

賛助会費（年額）　金　　00,000円也

ふりがな
ご 芳 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

ご 住 所 〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【法人会員の場合】

ご担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご所属・役職名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

公演プログラム等の印刷物ならびに財団ホームページへのご芳名の掲載

□希望する　□希望しない（該当箇所□に、レ点をご記入ください）

紹介者名＿＿＿＿＿＿＿

【お問合せ】 TEL 03-6721-0995　FAX 03-6721-0997

HP