**白山市立松任中川一政記念美術館　友の会入 会申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 太枠 内をご記入ください。 | 会員NO. |  |
|  |
| 入会希望年度区　分(必須) | 　　　　年度（4月1日～翌年3月31日） | 該当区分を○で囲んでください |   |
| 一般・高校生 | 新規・継続 |
| 住　所(必須) | 〒 　　　  |
| ふりがな(必須) |  | 年齢 | 性別 |
| 氏 名（必須） |  | 才 | 男 ・ 女 |
| 日中連絡のつく電話番号(必須) |  | ラミネートカバー要 ・ 不要  |

　※ご記入いただきました個人情報は、適正に管理し当館の催しのご案内にのみ利用します。

年　　　月　　　日　受付