

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