白山市立松任中川一政記念美術館 友の会 入会申込書

年　　　月　　　日　受付

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 太枠 内をご記入の上、会費を添えて美術館受付までお出しください。 | 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 |
| ご住所(必須) | 〒 　　　  |
| ふりがな(必須) |  | 年齢　　　　　　　　　歳 |
| ご芳名(必須)  |  |
| 日中連絡のつく電話番号(必須) |  | 会員証の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、会員に対する当館事業の案内にのみ利用します。