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。