

会員番号

一般社団法人 沖縄オペラアカデミー 賛助会員入会申込書

一般社団法人 沖縄オペラアカデミーの趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

年 月 日

※ 印の付いた項目は必ずご記入ください。

フリガナ※		性別	男性	女性
お名前※ (代表者名)		生年月日	年	月 日
フリガナ※		会員の種類	※	
法人名	法人会員のみ記入		(個人) <input type="checkbox"/> ゴールド会員 <input type="checkbox"/> ブロンズ会員	
ご住所※ (所在地)	〒			(法人) <input type="checkbox"/> 特別法人賛助会員 <input type="checkbox"/> 法人賛助会員
お電話番号※		携帯番号		
FAX 番号		E-mail		
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> いずれでも構わない			
お名前の掲載	<input type="checkbox"/> 希望しない * ゴールド会員へお申し込みの方で、演奏会プログラム等へのお名前の掲載を希望しない場合は、こちらへチェックをお願いします。			

ご記入頂きました個人情報は厳重に管理され、当法人運営以外の目的で使用されることはありません。

事務局記入欄

申込受付日	年	月	日
理事署名			印

