

日本テレマン協会後援会 ご入会申込書

年 月 日

| | |
|--|--|
| ふりがな 氏名 (法人の場合は法人名) | |
| ふりがな 代表者様 役職・氏名 (法人の場合のみ) | |
| ふりがな ご担当者様 部署・役職・氏名 (法人の場合のみ) | |
| ご住所 | 〒 ー |
| TEL | () ー |
| 携帯 | () ー |
| FAX | () ー |
| E mail | |
| 申込口数 | 個人会員 A (25,000 円) / B (50,000 円) 法人会員 ー 口 (一口 50,000 円) |
| メセナ利用 | 希望する ・ 希望しない |
| プログラム等へのご芳名掲載 | 希望する ・ 希望しない |
| ご紹介者様 | |
| 通信欄 | |

FAX : 078-706-6017

必要事項をご記入の上、日本テレマン協会後援会まで FAX か郵送にてお送りくださいますようお願いいたします。

—お問合せ—
日本テレマン協会後援会
〒530-0002 大阪市北区曾根崎新地 2-1-17
TEL06-6341-6860 FAX078-706-6017