

西暦 年 月 日

会友 入会申込書

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会 代表理事 殿

私は日本伝統芸術伝承協会の趣旨に賛同し、会友への入会を申し込みます。
入会後は、同協会の規約に従い、責任ある行動をいたします。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
性別	男	女	
自宅住所	〒		
電話番号			FAX番号
メールアドレス			

フリガナ			学部 (任意)
学校名			学科 (任意)
学校住所	〒		
電話番号			FAX番号
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先:			
入会希望日:	西暦	年	月 日
加入口数:	1	口	会費額: 6,000 円

本申込書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令また当センター個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会

■申込書送付先

メールの場合: jsta@nihondentou.or.jp

FAX の場合: 03-5309-2961

郵送の場合: 〒105-0012 東京都港区芝大門2-7-1-904

■お振込み先

りそな銀行 中目黒支店 普通口座 1285261

シャ) ニホンデントウゲイジュツデンショウキョウカイ

*お振込手数料は会員の方のご負担にてお願い申し上げます。

--