

年 月 日

個人賛助会員 入会申込書

公益財団法人神奈川芸術文化財団の事業目的に賛同し、個人賛助会員の入会を申し込みます。

個人賛助会費（一口3万円） _____ 円（ 口）

フリガナ
■ご芳名： _____

■ご住所：〒 _____

■ご連絡先 電 話： _____

F A X： _____

E-mail： _____

■公演やチケット情報に関するメールマガジン配信のご希望（○をつけてください）

希望する ・ 希望しない

■当財団ウェブサイト等へのご芳名掲載のご希望（○をつけてください）

掲載する ・ 匿名希望

■賛助会費 ご入金予定

_____ 月 _____ 日 頃

■寄附金受領証明書のご希望（○をつけてください）

必要 ・ 不要

ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、本事業のためにのみ使用いたします。

お問合せ：公益財団法人 神奈川芸術文化財団 経営企画課
賛助会員担当（平日 9:00～17:00）

FAX：045-663-3714 / E-mail：shien@kanagawa-af.org