

小郡市民吹奏楽団 賛助会員申込書

令和 年 月 日

フリガナ お名前	
住 所	〒
電話番号	
会 費 (年額)	企業・団体 @3,000 円 × <input type="checkbox"/> = 円 個人 @1,000 円 × <input type="checkbox"/> = 円 ※ 口数は1口以上とし、年度毎に変更できます。
ご芳名	ファミリーコンサート <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない プログラムへの掲載 ホームページへの掲載 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
アンケート	※あなたの好きな曲、ジャンルを教えてください

※ご記入された個人情報等は本来の目的にのみ使用し、第三者に提供することはありません。

【振込先】
西日本シティ銀行 春日原支店 普通預金 000000
口座名義 ()