

戸田市文化会館友の会 入会申込書

会員番号	No.
------	-----

※太線で囲まれている所をご記入ください。

フリガナ	姓	名	
氏名			
生年月日	西暦	年	性別
			男性 ・ 女性
住所 (自宅)	〒		
	都道府県	市区町村	
連絡先	電話番号	()	
	携帯番号	()	
	FAX	()	
身体障害者手帳	有 ・ 無		
ダイレクト メールの送付	○総合パンフレットや公演・事業情報のご案内方法を次の中からお選び下さい。 1. 郵送 2. Eメール 3. 希望しない		
	※メールアドレス メールの場合は、PDFファイルを添付してお送りいたしますので、 携帯電話はご遠慮ください。		

申込日・更新日	有効期限	名簿・筆まめ	担当者
年 月 日 ()	年 月 末日		
年 月 日 ()	年 月 末日		
年 月 日 ()	年 月 末日		
年 月 日 ()	年 月 末日		
年 月 日 ()	年 月 末日		

※記載された個人情報は、厳重な管理のもと事業情報提供や事務連絡等の目的に利用し、第三者に情報を開示・提供することは一切ありません。

公益財団法人戸田市文化スポーツ財団

戸田市文化会館

埼玉県戸田市上戸田4-8-1 電話048(445)1311