

鹿児島交響楽団 後援会 加入申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
加入者名	
代表者(団体の場合)	
住所	〒
電話番号	() ー
年会費	特別会員 1口 15,000円× 口 円 法人会員 1口 20,000円× 口 円 個人会員 1口 5,000円× 口 円
紹介者	

- ◎ 本申込書は、紹介者にお渡しいただくか、下記事務局へ送付をお願い致します。
- ◎ 本申込書受付後、振込用紙を送付致しますので、ご入金をお願い申し上げます。
- ◎ 領収書は、入会確認後、後援会事務局より送付致します。
- ◎ 次回定期演奏会より招待券を送付し、また、プログラムにご芳名を掲載させていただきます。
- ◎ 毎年、年度初めに年会費の振込用紙を送付致します。

Kagoshima
Symphony
Orchestra

申込書送付先

郵送の場合 〒892-0824

鹿児島市堀江町19-3 新生堂いずるビル201号
鹿児島交響楽団後援会事務局

FAXの場合 099-223-3093