

公益財団法人 音楽文化創造 行
FAX : 03-5794-8663



FAX
送信方向

公益財団法人 音楽文化創造
会員申込書

ご登録内容

※必要事項はお間違いのないようにご記入ください。

ご依頼日
(FAX送信日)

月 日

会員区分 どれかひとつに ○をつけてください。	個人会員	団体会員	法人会員
	郵便番号		
ご住所	都道府県		市区郡
	町名		丁目・番地
	ビル・マンション名など		
お電話番号			
FAX番号			
フリガナ			
お名前・法人名			

団体様、法人様の場合は下記もご記入ください。

	役職・部署	お名前
代表者		
ご担当者 (郵送先)		

生涯学習音楽指導員の方、全国生涯学習音楽指導員協議会の方は下記もご記入ください。

講習会受講番号 (4桁)		所属支部名	
-------------------------	--	--------------	--

ご連絡の際のご留意事項がございましたら、ご記入ください。

受付後、年会費の振込用紙をお送りします。会費のお振込をもって、会員入会手続きとさせていただきます。

ご提出いただいた個人情報は、会員サービス業務、公益財団法人音楽文化創造が行う事業に関する情報のお知らせの為に利用致します。