

青森県立美術館メンバーシッププログラム

入会申込書

郵便振替での
お申し込みの際は
ご来館の際の
本人確認に
使用いたしますので
写真を貼付してください
(タテ 4 cm ×ヨコ 3 cm)

*更新の方は不要

新規 更新(会員No. _____)

*法人の場合は、「氏名」欄に法人名と担当者名をご記入ください

申込種別	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 特別会員(<input type="checkbox"/>)		
フリガナ			
氏名			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 西暦 _____ 年生まれ
フリガナ			
住所	〒 _____	電話: _____ FAX: _____	
E-mail			
	* メールによる情報配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
会費納入方法	<input type="checkbox"/> 来館時 <input type="checkbox"/> 郵便振替		

その他、ご要望などがございましたら、お書き添えください。

事務処理欄			
受付年月日	入金確認年月日	入力年月日	会員No.
担当者氏名	担当者氏名	担当者氏名	