

様式第1号

庄原市民会館友の会 入会申込書

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな 名前		会員番号								
		生年月日	年	月	日	生				
住所	〒	電話番号	自宅	—	—					
			携帯	—	—					
情報の提供	要 ・ 不要									
お好みのジャンルを 教えてください	♪演劇		♪民俗芸能		♪大衆演芸		♪舞踊		♪映画（邦画・洋画）	
	♪音楽		♪その他							

※ご記入いただいた個人情報は、当該事業以外に使用することはありません。

〒727-0013 庄原市西本町二丁目17番15号
☎ (0824)72-4242 FAX (0824) 72-4256
庄原市民会館指定管理者 NPO法人 庄原市芸術文化センター
【庄原市民会館友の会】 係