斎藤清美術館友の会　ご入会希望書

<table>
<tr><td>入会申込日</td><td colspan="3">（西暦）　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">※会員の種別</td><td colspan="2">区分</td><td>年会費</td></tr>
<tr><td>□ 1</td><td>個人</td><td>500 円</td></tr>
<tr><td>□ 2</td><td>法人</td><td>1口･100,000 円（　　口）</td></tr>
<tr><td>※氏名(又は会社名)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">（西暦）　　年　　月　　日　（ 男 ・ 女 ）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">※住所(連絡先)</td><td colspan="3">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="3">（〒　　－　　）</td></tr>
<tr><td>※電話番号(連絡先)</td><td colspan="3">－　　－</td></tr>
<tr><td>e-mail
イベントの御案内を
差し上げます</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>※会費の納入方法</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※は必須項目です。
・e-mail に記載して頂くと、美術館及び友の会主催のイベントについてご案内申し上げます。
・ご提供いただきました個人情報は、適正に管理し、斎藤清友の会からのご案内、資料の送付のため以外には使用しません。