アルテ友の会　　新 規 申 込 書

太枠の中をご記入ください。

申 込 日	**年　　月　　日**	会員番号
お 名 前	フリガナ	**□ ダブル会員での入会を希望** （武蔵野市外の方）

◎ ご住所・お電話番号をご記入ください。

〒　　－

電話（　　－　　－　　）

◎ 武蔵野市以外にお住まいで、**勤務先・学校が武蔵野市内の方は**、以下にご記入下さい。

名　称：

〒 180 －

電話（　　－　　－　　）

◎ **毎月**発行する**情報誌の郵送を**希望しますか。　**希望する**　**希望しない**

※ 年会費を既に振込された場合のみ、以下にご記入ください。

振込先：　郵便局 ・ 銀行　支店　入金日　年　月　日

受付場所	会館　劇場　公会堂　スイング　シアター			
処理選択	1：新規	入金日	年　月　日	受付者
備考			PC 済	

R4.4