

20 年 月 日

水戸芸術館友の会 入会申込書

[一般会員]

水戸芸術館友の会規約に同意し、下記のとおり入会を申し込みます。

記

1. _____月会員 会員期間： 20 年 月より 20 年 月
2. 年会費 2,000円
3. 会費払い込み方法（いずれかをご選択ください。）
 - (1) 郵便振替
 - (2) 窓口での払い込み（決済時に、現金、クレジットカード、iD、Edyからお選びください。）

4. お客様情報

*水戸芸術館のご案内等を差し上げるために使わせていただきます。
ご芳名、郵便番号とご住所、お電話番号は必ずご記入をお願いいたします。
なお、この情報は、個人情報として適切に管理し、目的以外には使用いたしません。

ふりがな (必須) _____

ご芳名 (必須) _____

郵便番号 (必須) _____

ご住所 (必須) _____

お電話番号 (必須) _____ FAX _____

性別 女 ・ 男 _____ 西暦生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 職業 _____