

Musik Engel 会員 入会申込書

下欄にご記入いただき、FAX または事務局までお送り下さい。

送付先

FAX 052-201-3865

または

〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦一丁目 10 番 20 号
アーバンネット 伏見ビル 2F 大日コンクリート工業（株）内
NPO Musik Engel 事務局 宛

【お申し込み欄】

< * 印は必ずご記入下さい >

ご記入日 年 月 日

* 会員の種類 会員種類を○でお囲み下さい また口数をご記入下さい。	個人		法人	
	正会員（個人） 一口 10,000 円 口	賛助会員（個人） 一口 3,000 円 口	正会員（法人） 一口 30,000 円 口	賛助会員 一口 10,000 円 口
合計金額	円	円	円	円
会社名（法人の場合は必須*） (ふりがな) * お名前 (法人の場合は代表者)	役職			
生年月日 M T S H R 年 月 日				* 男 ・ 女
* ご住所（ご案内などご送付先） 〒				
* お電話番号 自宅・勤務先・携帯電話				
* 電子メールアドレス				

【会費、活動支援金のお支払いについて】

年会費と活動支援金を合わせた額を下記の口座へお振り込みください。（恐れ入りますが、振り込みに関する手数料はご負担をお願い致します。お振り込み名は「お申し込みのお名前」でお願い致します。）

三菱UFJ銀行 柳橋支店 普通 0324957

ムジーク エンゲル

(特定非営利活動法人クラシック音楽若手演奏家・愛好家支援振興会)