

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

〒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 大日コーポレーション(株)内

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 (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 正会員	個人 賛助会員	法人 正会員	法人 賛助会員
年会費 5,000円 + 活動支援金 5,000円× <input type="checkbox"/>	年会費 不要 + 活動支援金 3,000円× <input type="checkbox"/>	年会費 5,000円 + 活動支援金 25,000円× <input type="checkbox"/>	年会費 不要 + 活動支援金 15,000円× <input type="checkbox"/>
合計 円	合計 円	合計 円	合計 円

会社名
(法人の場合は必須*)

* お名前
(法人の場合は代表者)
ふりがな _____

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 ご自宅 ・ 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(口数分)の合計額を下記の口座へお振り込み下さい。(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 0329407 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)