

特定非営利活動法人

関西芸術文化支援の森ゆずりは 御中

## 会 員 申 込 書

関西芸術文化支援の森ゆずりはの目的に賛同し、下記のとおり申し込みます。

会員の区別	正会員、 賛助会員 (○で囲む)	
団体・法人、個人の区別	団体・法人、 個人 (○で囲む)	
会 費	入会金および年会費 ( )円 を期日までにおさめます。(賛助会員は入会金不要)	
氏名(団体名)	フリガナ	専攻楽器
	-----	
ご 連 先	住 所	〒
	電話番号	
	携帯電話番号	
	Mail Adress	
会費振込日	令和 年 月 日に振込(予定・済み) (○で囲む)	
備 考		

- ※ 音楽科在校生・卒業生の方は、氏名の後に専攻楽器もご記入ください。
- ※ 電話番号は、ご連絡のつきやすい番号をご記入願います。
- ※ メールアドレスは、事務連絡等の都合上、必ずご記入願います。
- ※ 高校または大学・院の音楽科卒業生・在校生の場合は備考欄に学校名と学年をご記入ください。
- ※ 県立西宮高等学校卒業生は、備考欄に「県西音楽科〇〇期生」とご記入ください。
- ※ 県立西宮高等学校卒業生保護者様は、備考欄に「県西音楽科〇〇期生」とご記入ください。  
また、この場合、お子様のお名前と専攻楽器もご記入ください。