

西暦 年 月 日

一般会員入会申込書

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会 代表理事 殿

私は日本伝統芸術伝承協会の趣旨に賛同し、一般会員への入会を申し込みます。
入会後は、同協会の規約に従い、責任ある行動をいたします。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
性別	男	女	
自宅住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

フリガナ		所属部署	
勤務先名		役職名	
勤務先住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先：			
入会希望日：	西暦	年	月 日
会員の種類・区分： (いずれかに○)	一般会員	賛助会員	
加入口数：	口	会費額：	円

本申込書にていただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令また当センター個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会

■申込書送付先

メールの場合：jsta@nihondentou.or.jp

FAX の場合：03-6452-6179

郵送の場合：〒106-0031 東京都港区西麻布2-13-15-702

■お振込み先

りそな銀行 中目黒支店 普通口座 1285261

シャ) ニホンデントウゲイジュツデンショウキョウカイ

*お振込手数料は会員の方のご負担にてお願い申し上げます。

--