

西暦 年 月 日

## 正会員入会申込書

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、正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。

ふりがな

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

ふりがな

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○) 正会員(個人) 正会員(企業)

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。