

能登演劇堂 友の会 入会申込書

お申込日 令和 年 月 日

氏名	ふりがな	性別	男性 ・ 女性
		生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
住所	ふりがな 〒 -		
連絡先 <small>* 日中連絡のつくお電話番号をご記入ください</small>	電話番号 *	()	-
	携帯電話番号	()	-
	メールアドレス		
支払い方法	ご希望の支払い方法を選び、 <input type="checkbox"/> に✓してください <input type="checkbox"/> 郵便振替 [一括払いのみ] <input type="checkbox"/> 窓口現金払い [一括払いのみ] <input type="checkbox"/> 口座引落 [ご希望の金融機関に○をつけてください] <p style="text-align: center;">北國銀行 ・ 北陸銀行 ・ ゆうちょ銀行 ・ のと共栄信用金庫 興能信用金庫 ・ 能登わかば農業協同組合</p>		
口数	<input type="checkbox"/> 正会員（一般） () 人 <input type="checkbox"/> ジュニア会員（高校生以下） () 人		
観劇希望日 <small><input type="checkbox"/>に✓してください</small>	サンシャイン・ボーイズ	<input type="checkbox"/> 6月6日（土） ・ <input type="checkbox"/> 6月7日（日）	
	アユタヤの墮天使	<input type="checkbox"/> 7月11日（土） ・ <input type="checkbox"/> 7月12日（日）	
	人間失格	<input type="checkbox"/> 11/19（木） ・ <input type="checkbox"/> 20（金） ・ <input type="checkbox"/> 21（土） ・ <input type="checkbox"/> 22（日） ・ <input type="checkbox"/> 23（月祝）	
	銀色のライセンス	<input type="checkbox"/> 3月20日（土） ・ <input type="checkbox"/> 3月21日（日）	
その他			

<事務局記入欄>

会員番号	受付日	初回会費入金日

ご記入いただいた個人情報（氏名・住所・電話番号）等は、能登演劇堂及び能登演劇堂友の会の事業案内・会報誌の送付・チケット販売・会費徴収などの処理と、友の会の運営や催し物の実施に関し、重要な事項ご提供や問合わせ以外の目的では使用いたしません。

< 送付先・お問合せ先 >

公益財団法人 演劇のまち振興事業団（能登演劇堂） 〒929-2222 石川県七尾市中島町中島上部9番地

☎ 0767-66-2323 (fax) 0767-66-2326

[休館日] 月曜日・祝日・年末年始
[お問合せ時間] 9:00~17:00