

令和4年度 賛助会員申込書

お申込日令和 年 月 日

種別	<input type="checkbox"/> 法人会員 3万円×()口			<input type="checkbox"/> 個人会員 1万円×()口		
団体名または 代表者名	ふりがな					
住所	ふりがな					
掲載名 <small>異なる場合 ご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 同上		担当者 氏名	ふりがな		
	ふりがな					
リーフレット	<input type="checkbox"/> 掲載しない					
ホームページ アドレス <small>演劇堂HPから リンクいたします</small>						
連絡先 <small>* 日中連絡のつ くお電話番号をご 記入下さい</small>	電話番号*	()	—			
	携帯電話番号	()	—			
	メールアドレス					
その他 <small>* 掲載上の留 意点など</small>						

ご記入いただいた個人情報(担当者氏名・担当者連絡先)等は、能登演劇堂賛助会員における事業・公演案内送付などの目的外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

能登演劇堂