公益財団法人　山本能楽堂　後援会
入会申込書

年　　月　　日

公益財団法人山本能楽堂
代表理事　山本章弘　殿

法人様の場合

所在地	〒
	ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：
貴社名	フリガナ
代表者 役職・ご芳名	フリガナ
ご担当者名 ご連絡先	フリガナ
	ＴＥＬ：
	メール：
ご請求書	要　・　不　要
会員種別	シルバー　・　ゴールド　・　プラチナ　・　ダイヤモンド　・　プレミアム
ご入金方法	□銀行振込（金融機関名：　　）　□郵便振込
ご入会日	年　　月　　日（ご記入のない場合は、ご入金日となります）

※会員種別・ご入金先につきましては、別紙をご参照ください。

個人様の場合

ご住所	〒
ご芳名	フリガナ
ご連絡先	ＴＥＬ：　　ＦＡＸ：
	メール：
会員種別	ブロンズ　・　シルバー　・ゴールド　・プラチナ
ご入金方法	□銀行振込（金融機関名：　　）　□郵便振込
ご入会日	年　　月　　日（ご記入のない場合は、ご入金日となります）

※会員種別・ご入金先につきましては、別紙をご参照ください。

ご郵送またはファックス、メールにてお送りいただきますようお願いいたします。

公益財団法人　〒540-0025　大阪市中央区徳井町1-3-6
山本能楽堂　TEL：06-6943-9454　FAX：06-6942-5744　E-mail：yamamoto@noh-theater.com

◆お申し込みに際しいただいた個人情報は、本件についてのご連絡と山本能楽堂の事業のご案内についてのみ使用いたします。