

Opera Amici会員 申込書

FAX : 03-6380-9863 / E-mail : member@sawakami-opera.org

申込日 年 月 日

フリガナ*					
お名前*					
法人名/代表者名* ご担当者名は上記のお名前欄にご記載ください。					
ご住所*	〒				
電話番号*					
E-mail*	お知らせは基本的にはメールになりますので登録お願いいたします。メールをお持ちでない場合等、郵送ご希望の方はチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 郵送ご希望				
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 回答しない				
生年月日*	西暦 年 月 日 生まれ				
ご紹介者					
ご芳名掲載*	当財団のホームページに掲載されます。(法人会員のみ) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 法人名を記載 <input type="checkbox"/> その他(_____)				
一般メルマガ配信	最新の公演情報をお届けします。希望されない場合はチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 希望しない				
会員規約*	<input type="checkbox"/> 確認しました。				
会員種別*	年会員の場合	1口/年		口数	計
	賛助会員(法人)	100,000	×		円
	賛助会員(個人)	50,000	×		円
	ファンクラブ会員	10,000	×		円
				合計	円
会費は年払いと月払いがございます。 月払い(クレジットカードのみ)と年払いのクレジットカードによるお支払いは、インターネットからお申込みください。					
振込先口座	みずほ銀行 銀座支店 (035) (普)2938874 ザイ) サワカミオペラゲイジュツシンコウザイダン				
事務局	公益財団法人さわかみオペラ芸術振興財団 〒102-0082東京都千代田区一番町29番地2 Tel : 0570-023-223 Fax : 03-6380-9863 (平日10:00-17:00) Opera Amici会員担当 : member@sawakami-opera.org				

*必須項目

2024.09