関西演芸推進協議会　入会申込書　（個人用）

関西演芸推進協議会
会長　小野　幸親　殿　FAX　06-6633-1435

（個人用）

ふりがな			会員番号 NO. □正会員 □サポーター会員
会員区分	正会員：総会その他の会議に出席する義務あり。サポーター会員：左記の義務なし。 ※区分にチェックのない場合は、サポーター会員として登録させて頂きます。		
ご連絡先	〒　　－ □自宅 □勤務先		
勤務先名		役職	
TEL		FAX	
E-mail：　　@			
メールマガジンの配信　□希望する　□希望しない			
ふりがな			
紹介者			
備考：			

入会金　2,000円と　年会費　　口（1口3,000円）　合計　　円を、
下記口座にお振込みください。
お振込後、お手数ですが下記まで郵送またはＦＡＸをお願いいたします。

◆振込口座　三菱UFJ銀行　難波支店　（普通）4790993　関西演芸推進協議会

◆郵便振替　関西演芸推進協議会 00940-4-192987

＊入会申込書送付先　　FAX　06-6633-1435

事務局：　大阪市浪速区湊町2-2-45　オンテックス難波ビル7階　千房㈱内　〒556-0017
関西演芸推進協議会　宛　TEL　06-6633-1430

協議会の趣旨に賛同し、入会の申込みを致します。

年　　月　　日

氏名　　印

◆個人情報の利用目的について
関西演芸推進協議会は、ご登録いただいた個人情報を、会員の管理、各種案内、
その他付随する業務のみに使用します。