

日本テレマン協会後援会 ご入会申込書

年 月 日

ふりがな 氏名 (法人の場合は法人名)	
ふりがな 代表者様 役職・氏名 (法人の場合のみ)	
ふりがな ご担当者様 部署・役職・氏名 (法人の場合のみ)	
ご住所	〒 ー
TEL	() ー
携帯	() ー
FAX	() ー
E mail	
申込口数	個人会員 A (25,000 円) / B (50,000 円) 法人会員 ー 口 (一口 50,000 円)
メセナ利用	希望する ・ 希望しない
プログラム等へのご芳名掲載	希望する ・ 希望しない
ご紹介者様	
通信欄	

FAX : 078-706-6017 E mail: support@cafe-telemann.com

必要事項をご記入の上、日本テレマン協会後援会まで FAX かメール、郵送にてお送りくださいますようお願いいたします。

—お問合せ—
日本テレマン協会後援会
〒530-0002 大阪市北区曽根崎新地 2-1-17
TEL06-6341-6860 FAX078-706-6017