

珠洲市多目的ホール「ラポルトすず友の会」 入会申込書

※太枠の中をご記入ください。

申込日	令和 年 月 日	会員番号	
ご住所	〒 ー		
お名前	ふりがな	性別	年齢
		男・女	歳
ご連絡先電話番号	※該当するところに○をつけてください。 ー ー 自宅・携帯・勤務先 ()		
メールアドレス	お持ちの方はご記入ください。		
ご職業	1.会社員 2.公務員 3.自営業 4.主婦 5.学生 6.無職 7.その他()		
今後ご覧になってみたいものに○をつけてください。(複数可) 1.クラシック音楽 2.ポピュラー音楽 3.歌謡曲 4.民謡 5.ジャズ 6.現代音楽 7.吹奏楽 8.邦楽 9.歌舞伎 10.文楽 11.民族音楽 12.浪曲 13.演劇 14.落語・漫才 15.オペラ 16.能楽 17.映画 18.バレエ・ダンス 19.その他具体的には ()			
ご家族に会員がいらっしゃる場合、ご自分宛の情報誌などの案内がご不要であれば○をつけてください。			不要
その他ご要望などがあればお書きください。			

※申込に際してご記入いただいた個人情報は、ラポルトすず友の会の目的以外には利用いたしません。

受付場所		
会費入金日	令和 年 月 日	受付者
会費入金方法	郵便振替・現金・口座振替 ()	
備考		