

フルムス賛助会員(フルムスフレンズ)入会申込書

レディースオーケストラ flumus フルムスサポーターズクラブ
会長 鈴木真理子 殿

私は、当会の活動趣旨を理解しその活動を支援するために下記の通り
年会員(申し込み日 年 月 日よりの一年度を年度期限とする)
として入会を希望します。

申し込み日付(※必須)	西暦 年 月 日		
会員種別 ※該当に○	個人会員(A or B)	法人会員(A or B)	口 万円
氏名(※必須) ※団体会員は団体名(企業名) および 担当者氏名	(ふりがな)		
住所(※必須) ※団体会員は団体(企業)住所	郵便番号	都道府県	
電話番号 ※携帯電話でも可 ※任意記入			
FAX番号 ※任意記入			
Eメールアドレス(※必須) ※携帯アドレスも可			
生年月日・年齢 ※個人会員のみ ※任意記入	西暦	年 月 日生	
性別 ※個人会員のみ ※任意記入		男性	女性

備考

- ◆ 本入会申込書に必要事項をご記入の上、下記あてに郵送にてご送付いただくか、あるいは FAX でご送付ください。FAX) 0557-53-1520
〒413-0233 静岡県伊東市赤沢 367-204 フルムスサポーターズクラブ宛
- ◆ オンラインでもお申し込みができます。 <http://flumus.com/form5.html>
- ◆ 本入会申込書のご送付と同時に会費を下記口座あてにご納入ください。
- ◆ 本入会申込書および会費のご納入を確認後、速やかに「フルムスフレンズ会員証」を、上記住所あてにお送りします。

会費振込口座

みずほ銀行 方南町支店(248) 普通口座 1077349
口座名義 フルムスサポーターズクラブ