

# さわかみオペラ財団 OperaAmici 会員 入会申込書

申込日 年 月 日

会員種別	賛助会員 (法人)	100,000 円 × ( ) □ =	円
	賛助会員 (個人)	50,000 円 × ( ) □ =	円
	ファンクラブ	10,000 円 × ( ) □ =	円
ご芳名 貴法人名	(フリガナ) 代表者名:		
ご担当者 連絡先	担当者名・部署名 TEL		
生年月日	年 月 日		
ご住所	〒 TEL FAX		
勤務先 (ご職業)			
E-mail(任意)			
ご紹介者 (任意)			
ご芳名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載する※1 <input type="checkbox"/> 掲載しない ※当財団のホームページに掲載されます。 <input type="checkbox"/> 指定する名称で掲載 _____		
備考			

- 申込書受領後、会費の納入等その後のお手続きについて事務局よりご連絡いたします。
- お申込書は、ご郵送またはファックスにて、下記までお送りください。

<事務局>

公益財団法人さわかみオペラ芸術振興財団

Opera Amici 窓口

〒102-0082 東京都千代田区一番町 29-2 member@sawakami-opera.org

TEL 03-6380-9862 FAX 03-6380-9863 平日 10:00~17:00