

こしがや能楽堂友の会

入会申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
お名前	
住 所	〒
電話番号	
F A X	
年会費	金1,000円

※上記の個人情報につきましては、他に利用いたしません。

こしがや能楽堂記入欄

会員番号		受付者	
------	--	-----	--

----- キリトリセン -----

こしがや能楽堂友の会

入会申込書

令和 年 月 日

ふりがな	
お名前	
住 所	〒
電話番号	
F A X	
年会費	金1,000円

※上記の個人情報につきましては、他に利用いたしません。

こしがや能楽堂記入欄

会員番号		受付者	
------	--	-----	--