

様式第1号

丸亀シティフィルハーモニックオーケストラ友の会入会申込書

平成 年 月 日

会 費 額	円(法人・個人) 口数: 口		
(法人の場合) 法人名称 代表者氏名	ふりがな		
(個人の場合) 氏 名 生年月日	ふりがな		男・女 年 月 日
住 所	〒	(1)電話 (2)FAX (3)メールアドレス	

備考 会費を添えて事務局までお申し込みください。

個人情報については、MCO活動に利用し、他の目的には利用いたしません。