

平成 年 月 日



友の会申込書

会員番号 (※)			
お名前 (フリガナ)	性別	生年月日	
	男・女	M・T・S・H 年 月 日生 (満 才)	
ご住所 (フリガナ)	〒 -		
ご連絡先			
今後ご希望とされるジャンルに○をお付けください (複数回答可) 1 クラシック (オーケストラ) 2 クラシック (室内楽) 3 演歌 4 ポップス 5 演劇・ミュージカル 6 映画 7 古典芸能 8 こども向け企画 9 その他【 】		イベントご案内方法 郵送 メールマガジン	

(※) は記入しないでください。

キリトリセン

【注意事項】

- 注意事項をよくお読みいただき、ご同意のもとご入会ください。
- 友の会有効期限は平成 20 年 4 月～平成 24 年 3 月の期間をもって終了とさせていただきます。
- ご入会はお一人様一回限りとさせていただきます。カードを紛失した場合、再発行するには手数料として 300 円を負担していただきます。
- 柏原市外の会員様には毎年 3 月に継続の有無を確認させていただきます。
- ご入会される方は日本国内に在住の方に限らせていただきます。
- 会員の権利はご本人のみに有効で、家族を含む第三者へ譲渡することはできません。
- ご記入いただいた個人情報は、柏原市民文化会館にて厳重に管理し、他に転用することはございません。
- 個人情報は、情報提供に利用させていただきます。また、各種イベント等の開催について、宣伝印刷物の送付をさせていただく場合がございます。
- ご住所、電話番号が不明等の理由により、ご連絡が取れない場合は会員の権利が無効となる場合がございますので、記入もれの無いようご記入ください。また、住所等の変更は速やかに申し出てください。

柏原市民文化会館

指定管理者 K O T 共同事業体

T E L 072-972-6682 F A X 072-972-2099

info@kashiwara-bunka.com