

文化パートナーズかわさき 入会申込書

会員の種類 ○をつけて下さい	個人会員 (3,000 円) 団体、企業会員 (5,000 円)
氏名/団体名等	
生年月日 (保険用)	昭和 平成 年 月 日
住所	〒
電話	F A X
E-mail	
携帯電話	
携帯メール	
連絡先	代表住所以外に送付希望の方は、送付先住所氏名を記載下さい。なお、メールは、原則代表者に送ります。
プロフィール 特技等	

私は、「文化パートナーズかわさき」の趣旨に賛同し、入会いたします。

平成 年 月 日

署名 _____