

ファクシミリ・メール可

(様式 1)

団体会員用

年 月 日

公益財団法人 ひろしま文化振興財団

理事長 様

所 在 地 〒

(フリガナ)

申込団体名

(フリガナ)

代表者名

入会申込書

貴法人の「県民の生活の中に芽ばえる幅広い文化諸活動に対し、経済的に援助すること等により、心豊かなうるおいのある地域社会の創造に寄与すること」とする目的とこれを達成するために行う各事業に賛同し、貴法人の『会員規程』を了承の上、会員として入会を申し込みます。

| | | |
|---------------------------|--|--|
| 入会希望日※ | 年 月 日 | |
| 会費一口 | 10,000 円 | |
| 年会費 | 口 円 | |
| 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| ホームページURL※ | | |
| 事務担当者部署氏名 | | |
| 事務担当者メールアドレス | | |
| リーフレットお届け先※ (ご指定がある場合) | 住 所 | |
| | 部署・氏名 | |
| メール通信配信先※ (配信ご希望の場合) | メールアドレス | |
| | 部署・氏名 | |
| 会員であることの財団からの公表 | <input type="checkbox"/> 公表を希望されない場合は✓をしてください。 | |
| 【備考】 | | |

※の項目は、該当がない場合は記載不要です。

ファクシミリ・メール可

(様式2)

個人会員用

年 月 日

公益財団法人 ひろしま文化振興財団

理事長

様

所 在 地 〒

(フリガナ)

申込者名

入会申込書

貴法人の「県民の生活の中に芽ばえる幅広い文化諸活動に対し、経済的に援助すること等により、心豊かなうるおいのある地域社会の創造に寄与すること」とする目的とこれを達成するために行う各事業に賛同し、貴法人の『会員規程』を了承の上、会員として入会を申し込みます。

| | | |
|---------------------------|--|--|
| 入会希望日※ | 年 月 日 | |
| 会費一口 | 2,000 円 | |
| 年会費 | 口 円 | |
| 電話番号 | | |
| FAX番号※ | | |
| メールアドレス※ | | |
| リーフレットお届け先※ (ご指定がある場合) | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| メール通信配信先※ (配信ご希望の場合) | メールアドレス | |
| | 氏 名 | |
| 会員であることの財団からの公表 | <input type="checkbox"/> 公表を希望されない場合は✓をしてください。 | |
| 【備考】 | | |

※の項目は、該当がない場合は記載不要です。