

サポート個人会員 入会申込書

令和 年 月 日

薩摩フルートの会 様

〒
住 所

氏 名 ⑩

今般、令和____年度よりサポート個人会員として、入会いたしたく
下記のとおり申し込みます。

記

加入申込み口数	
年額一口 3,000円 ×	口
合計金額	円
紹介者の氏名	
連絡先	TEL
	Fax
メール	

■個人情報の取扱いについて

【個人情報の利用目的・開示・管理】

ご記入頂いた個人情報は、当会からの資料の送付・電子メールの送信、並びに当会主催の演奏会プログラム・当会Webサイト・facebookに掲載・会員名簿を作成し当会役員に対して配布のみに使用することとし、その他の目的では使用致しません。ご本人の同意がなければ第三者に個人情報を提供することはありません。取得した個人情報は適切に管理致します。

■振込先

鹿児島銀行 本店（普） 3041278

（口座名）薩摩フルートの会事務局 （サツマフルートノカイジムキョク）

■送付先

〒891-0113 鹿児島市東谷山 3-33-11 中島真理子

■お問合せ先（事務局）

TEL 090-3014-2610

メール satsuma-flute-2010@docomo.ne.jp