

※必要事項をご記入の上、下記宛先までご郵送ください。入金確認・事務手続きの後、メンバーカードをご送付いたします。

十和田市現代美術館パートナーズ 入会申込書（一般メンバー用）

希望コース (該当欄に○)	個人メンバー	5,000円/年間		新規		西暦	年	月	日	
	学生メンバー	3,000円/年間		更新		No.				
ふりがな										
氏名										
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女				
学校・学年	小学校 ・ 中学校 ・ 高校 ・ 大学 年生									
住 所 (アパート名等 までご記入くだ さい)	〒		都・道・府・県						事務局記入	
			市・群・区						有 年	
電話番号	—		—				月 日			
Fax	—		—				受口			
e-mail									送口	

十和田市現代美術館パートナーズ 入会申込書（法人メンバー用）

希望コース (該当欄に○)	Aコース	20,000円/年間		新規		西暦	年	月	日	
	Sコース	50,000円/年間		更新		No.				
ふりがな										
法人名										
担当者	部署	氏名								
住 所 (アパート名等 までご記入くだ さい)	〒		都・道・府・県						事務局記入	
			市・群・区						有 年	
電話番号	—		—				月 日			
Fax	—		—				送口			

会費の納入方法（該当欄に○）

現金		※お振込み名義が入会申込者氏名と異なる場合以下にお振込み名義をご記入ください お振込み名義
銀行振込		

----- 切り取り -----

振込先	青い森信用金庫 十和田営業部 店番028 普通預金 口座番号0000998 十和田市現代美術館パートナーズ 会長 藤 浩志
-----	--

※現金での納入は直接ご来館いただき納付できる方に限ります。

■お問い合わせ／申込書郵送先：十和田市現代美術館 パートナーズ事務局

住所：〒034-0082 青森県十和田市西二番町10-9

Tel：0176-20-1127

Fax：0176-20-1138

e-mail：info@towadaartcenter.com