

会員番号	
------	--

しまなみ交流館友の会入会申込書

申込日	年 月 日	太枠内をご記入ください。
名 前	フリガナ	
住 所	〒	
生年月日	年 月 日生	
電話番号	日中にご連絡の取れる連絡先をご記入ください。	

※ご記入いただいた個人情報は、催し物のご案内に限り利用させていただきます。

◆必要事項をご記入の上、しまなみ交流館へお申込みください。

受付時間 9:00から17:00 休館日: 火曜日、12月28日から1月4日

◆お申し込み後に納入通知書(振込書)を郵送いたしますので、新規入会金2,000円を尾道市指定の金融機関窓口またはコンビニにてお支払いください。

♪よろしければご回答ください♪

興味のあるジャンルにをしてください。(複数回答可)

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> クラシック | <input type="checkbox"/> ジャズ | <input type="checkbox"/> ポップス | <input type="checkbox"/> 邦楽 |
| <input type="checkbox"/> 演劇 | <input type="checkbox"/> ミュージカル | <input type="checkbox"/> ダンス | |

問い合わせ先

〒722-0036

広島県尾道市東御所町10-1

しまなみ交流館(テアトロシェルネ)

TEL 0848-25-4073

FAX 0848-22-2007

E-mail simanami@city.onomichi.hiroshima.jp