

ウッドワン美術館サポート会員申込書(個人用)

申込日 年 月

サポート会員はウッドワン美術館の活動にご賛同いただき、資金のご支援をいただくものです。
以下の太枠内にご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
ご住所	〒 -		
お電話番号	() -		
口数	口 (1口 10,000円)		
ご芳名の館内掲示について	芳名板への名前の記載を (認める・認めない) ※「認める」を選ばれた方で、記載方法にご希望がある場合は下枠にご記入ください。 ご記入のない場合は、氏名欄記載のお名前を掲示させていただきます。 ()		

【美術館記入欄】

受付係	受付日	入金確認日	新規	登録番号
			更新	ご芳名掲示日