

金沢 21 世紀美術館友の会 入会申込書

メンバー / ファミリーメンバー代表者	
<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新 (No.)
<input type="checkbox"/> メンバー 個人・小中高・学生 (学校名:) 年) <input type="checkbox"/> ファミリーメンバー (名)	
フリガナ	
----- 氏名	
生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
住所 〒 - 都・道・府・県	
----- 市・郡・区	
(アパート名等)	
電話番号	
メールアドレス	
[アンケート] 友の会をどのように知りましたか?	
<input type="checkbox"/> 家族・知人 <input type="checkbox"/> インターネット () <input type="checkbox"/> 以前会員だった <input type="checkbox"/> パンフ等 (美術館内・シアター 21・市内店舗) <input type="checkbox"/> その他 ()	

ファミリーメンバー (代表者以外)		
2	フリガナ	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (No.)
	----- 氏名	
	生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	メールアドレス	
3	フリガナ	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (No.)
	----- 氏名	
	生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	メールアドレス	
4	フリガナ	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (No.)
	----- 氏名	
	生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	メールアドレス	
5	フリガナ	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (No.)
	----- 氏名	
	生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	メールアドレス	
6	フリガナ	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (No.)
	----- 氏名	
	生年月日 (西暦) 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	メールアドレス	

事務処理欄