

平成 年 月 日

# 入会申込書

NO.

しぶや美術館友の会に入会を申し込みます。

ふりがな		住所 ※マンション等は、 部屋番号まで 正確にご記入 ください。	〒
氏名			
電話番号			
FAX 番号			