（様式１）

２０２４年度愛知県芸術劇場賛助会員入会申込書

愛知県芸術劇場賛助会員に、下記のとおり申し込みます。

申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支援メニュー | 賛助金額（円／口） | 申込口数 | 金　額（円） |
| (1) 芸術文化事業コース | １０万 | 　　　  | 　 　　 　 |
| (2) ファミリー・プログラムコース | 　５万 | 　　　  | 　　 　　 |
| (3) 劇場と子ども７万人プロジェクトコース | 　５万 | 　　　  | 　　　 　 |
| 申　込　合　計 | 　　　　 　 |

◆申込情報（個人の方は、住所・お名前のみご記入ください）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社・貴団体名 | (ふりがな) |
|  |
| ご　住　所 | 〒　　　　― |
| 代表者様の役職 |  |
| お　名　前（代表者様） | (ふりがな) |
|  |

◆ご連絡先（個人の方は、電話・ファクス・E-mailアドレスのみご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご　所　属 |  | 役　職 |  |
| お　名 前 | (ふりがな) |
|  |
| 電　　　話 | （　　　　　　）　　　　－ |
| フ ァ ク ス | （　　　　　　）　　　　－ |
| E-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　＠ |

ご記入いただいた個人情報は愛知県芸術劇場（公益財団法人愛知県文化振興事業団）にて厳重に管理し、本事業を運営するために使用し、それ以外に使用しません。発送作業を外部に委託する場合は、守秘義務契約を締結するとともに、適正な管理が行われるよう管理・監督します。