

# ヤマザキマザック美術館 友の会入会申込書

下記 太枠内にご記入ください。

お名前	ふりがな	*どちらかに○	
		新規 ・ 継続	
住所	〒 都・道 府・県		
生年 月日	大正・昭和・平成・令和	電話 番号	*繋がりやすい番号をご記入ください。
	年 月 日		
FAX (任意)		E-MAIL (任意)	

お客様より収集した個人情報は、ヤマザキマザック美術館 友の会運営以外の目的で利用することは一切ございません。

## 〔美術館記入欄〕

A受付 \_\_\_\_\_ 新規 ・ 継続 ( 回目)

M入力 \_\_\_\_\_ 有効期限

M確認 \_\_\_\_\_ 年 月 日

備考