

年 月 日

個別協賛(個人) 申込書

公益財団法人神奈川芸術文化財団の_____公演の協賛(寄付)に申し込みます。

協賛(寄付)金 _____ 円

■ご芳名^{フリガナ}: _____

■ご住所: 〒 _____

■ご連絡先 電話: _____

FAX: _____

E-mail: _____

◇公演やチケット情報に関するメールマガジン配信について、以下に○をつけてください。

希望する ・ 希望しない

◇当財団のウェブサイト等へのご芳名の掲載について、以下に○をつけてください。

掲載する ・ 匿名希望

●お振込み予定: _____ 月 _____ 日頃ご入金予定

●寄附金受領証明書 ・ 要 ・ 不要

ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、本事業のためにのみ使用いたします。

◇お申込み・お問い合わせ◇公益財団法人神奈川芸術文化財団 経営企画課 賛助会員担当 (月~金 9:00~17:00)

〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町 3-1 神奈川県民ホール内

TEL : 045 (633) 3760

FAX : 045 (663) 3714