

## 佐川美術館友の会 入会申込書

申込日 年 月 日

氏名	フリガナ _____
住所	〒(      -      ) _____
電話	(      )      -      _____
生年 月日	明・大・昭 _____年      月      日生 (      歳) 男・女
職業	_____
会員の 種類	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 特別会員
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (前年度No      )

本状とともに現金書留にて佐川美術館までお申込み下さい。  
入会手続きが終了しますと、会員証をお届けします。  
(会員証をもって、会費納入の領収書とさせていただきます。)

佐川美術館  
SAGAWA ART MUSEUM

佐川美術館