FAX (095) 898-7588 (高田宛て)

フィルハーモニックオーケストラ・長崎 後援会「PON 倶楽部」
入会申込書

（FAX／郵送 兼用）

申込年月日	平成　　年　　月　　日		
会員の種別 (丸で囲んで下さい)	・特別法人会員（一口 5 万円） ・法人会員　　（一口 2 万円） ・個人会員　　（一口 1 万円）	口数 年会費	（　　）口 （　　）万円
＜法人・団体の場合＞ 法人名 と 代表者名	ふりがな 印		
＜個人の場合＞ 氏名 生年月日	ふりがな 印　男・女 明・大・昭・平　　年　　月　　日		
連絡先 （法人や団体の場合は部署名・担当者名もご記入ください）	〒　　- 部署　　担当者名 TEL.(　　)　　FAX.(　　) E-mail		
当団ホームページ・演奏会プログラム等への会員名の掲載	承諾する　・　承諾しない		
	掲載用名称	（法人会員は社名団体名等、個人会員は個人名）	

※　上記の個人情報については PON 事務局が責任を持って管理し、チケットや会報などの発送などの他には使用せず、第三者への提供もいたしません。なお個人情報の開示・訂正・削除および本会からのお知らせが不要な場合には、恐れ入りますが下記までご連絡ください。

【お問い合わせ先　／　入会申込書の郵送・FAX・メール先】

後援会問合せ電話　080－5259－8651（高田,18 時以降）
後援会員用メール PONagasaki2006-kouenkai@yahoo.co.jp　Website http://PONagasaki.com
フィルハーモニックオーケストラ・長崎(PON) 仮事務所
〒851-0494 長崎市布巻町 165-1 三和中央病院気付(高田)　Fax 095-898-7588 (平日,9-17 時)

【年会費振込み先】

十八銀行　桜町支店　普通２４７６３０　ＰＯＮ倶楽部（ポンクラブ）
ゆうちょ銀行振替払込　01700-8-87269　フィルハーモニックオーケストラ・長崎
［金融機関から］ゆうちょ銀行　（店番）179　（店名）一七九　当座　0087269