

『ノーヴィ・サポーターズ』

この度、この活動にご賛同戴ける方、同士・友人として応援して下さい方、この活動を精神的・経済的にサポートして下さい方を募集致します。どうぞ皆様『ノーヴィ・サポーターズ』として、この活動にご参加お願い致します！

●会員の特典

質のよい、演劇芸術を常に提供する為に、皆様のご意見を反映させて戴きます。

公演チケットの優先予約が出来ます。

シンポジウムやアートサロン等、楽しいイベントに割引にて、優先的にお席をご用意します。

ノーヴィ・サポーターズ特別の、俳優との交流パーティーや野外イベントにご参加戴けます。

アニシモフ氏によるワークショップを、割引にて見学戴けます。

年2回、会報「ノーヴィ・レポート」をご郵送致します。

それを提示するだけで、以上のサービスを受けられる、特製“会員カード”を発行します。

● 会費 一口 ￥3000 1名につき一口以上 (入会年月日より一年間有効)

● 事務局からのお願い～ (メール・FAXにて、ご紹介、ご応募をお待ちしております。)

東京ノーヴィ・レパトリリーシアターの活動に、ご興味をお持ち戴けるご友人をご紹介下さい。

東京ノーヴィ・レパトリリーシアターの活動を応援して下さい企業や団体をご紹介下さい。

芝居等のチラシを置ける喫茶店、レストラン、カルチャーセンター、学校をご紹介下さい。

公演等の宣伝にお伺い可能な場所の情報をお寄せ下さい。

事務局の作業を手伝って下さる方を募集致します。

●退会について～ (【退会届】が事務局で受領した日を退会日とさせて戴きます。)

年間の途中での退会を希望された場合、会費はお返し出来ません。

他の会員の方、劇団に対し迷惑行為があった時は、退会して戴く場合があります。

【退会届】に必要事項をご記入の上、メール、FAX、ご郵送にて、事務局宛に返送下さい。

(用紙は事務局まで、お問い合わせ下さい。)

● ご入会お申込は随時、受付致しております。

● 『ノーヴィ・サポーターズ』に入会を希望される方は、下記の申し込み用紙にご記入の上、メール・FAX、ご郵送にてお申し込み下さい。担当者よりご連絡させて戴きます。

* 記入不要

『ノーヴィ・サポーターズ』 入会申込書			
入会年月日	*	年	月 日 ()
会員No. *			
お名前 (フリガナ)			
お誕生日		年	月 日 歳
ご住所 〒			
電話番号			
FAX番号			
携帯番号			
E-mail アドレス			
性別			
ご入会の口数		口	
ご希望等ありましたら、ご記入下さい。			

- ご記入戴きました【個人情報】は「東京ノーヴィ・レパトリーシアター」のご案内「ノーヴィ・サポーターズ」運営に限り使用させて頂きます。
- 諸変更届け～ (用紙は事務局にお問い合わせ下さい。)
引越し等で、ご住所・連絡先、また姓が変わった場合は、早急に事務局までお届け下さい。
- 【会費の振込み先】
三井住友銀行
下北沢支店
普通 1394585
特定非営利活動法人
東京ノーヴィ・レパトリーシアター
- ご入金日を、ご入会日とさせて頂きます。
- ご入金確認後、会員カードを発行・郵送させて頂きます。
- 入会期限の切れる1ヶ月前に、ご継続のご案内をお送り致します。

「ノーヴィ・サポーターズ」事務局 担当 中村