

* 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