

NPO法人 ミューズの夢 会員（寄付）申込書

年 月 日

住 所	〒		
ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日 歳
氏 名			
自宅TEL		F A X	
携帯電話番号			
メールアドレス	携帯		
	PC		
職 業			

会員申込	正会員	10,000円 ×	□ =	円
	法人会員	10,000円 ×	□ =	円
	協力会員	3,000円 ×	□ =	円
ご寄付	寄付金			円