

芭蕉翁顕彰会
入会申込書

私は、公益財団法人芭蕉翁顕彰会に入会を希望します。

令和 年 月 日

会員種別		☐ 一般会員 ☐ 特別（法人）会員		
記入欄	ふりがな		性別	男・女
	お名前			
	ふりがな			
	ご住所	〒		
	電話番号			
備考				

※個人情報については、公益財団法人芭蕉翁顕彰会個人情報保護に関する基本方針に基づく取扱いをいたします。