

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		<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 特別（法人）会員
記入欄	ふりがな	
	お名前	
	ふりがな	
	ご住所	〒
	電話番号	
備考		

-----切-り-取-り-----

※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。

※毎年4月に自動更新いたします。退会される時は、下記へご連絡ください。

〒518-0873

伊賀市上野丸之内 117-13

公益財団法人芭蕉翁顕彰会

TEL 0595-21-4081

FAX 0595-51-6796

Mail info@basho-bp.jp