

フェリックス・メンデルスゾーン・バルトルディ基金日本支部
MFJフレンズ申し込み

申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名	ふりがな			
	漢字			
家族会員氏名	ふりがな			
	漢字			
	郵便番号			
ご連絡先	住所			
電話	()	-		
ファックス	()	-		
e-mail				
会員の種類	<input type="checkbox"/>	個人会員	10.000円	
	<input type="checkbox"/>	夫婦会員	9.000円 (1名様)	
	<input type="checkbox"/>	学生会員	5.000円	
	<input type="checkbox"/>	法人会員	1口 100.000円以上	□
御寄付	_____ 円			
振込み合計	会費 _____ 円	+	御寄付 _____ 円	= _____
備考				

申し込み先

〒107-0052 東京都港区赤坂3-9-6 第二森田ビル3階
フェリックス・メンデルスゾーン・バルトルディ基金 日本支部
電話03-3589-3705 ファックス03-3589-3726
e-mail: n.nagatsuka@mendelssohn.jp