

戸田市文化会館友の会  
入会申込書

会員番号	No.
------	-----

※太線で囲まれている所をご記入ください。

フリガナ	姓	名		
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
住所 (自宅)	〒			
	都府	道県	市区町	村
電話番号	自宅	・	携帯	
メールアドレス				
身体障害者手帳	有	・	無	番号 (県・市) 第 号
情報送付希望	◎戸田市文化会館からの情報のご案内方法を次の中からお選びください。 1. メール                      2. 郵送                      3. 希望しない ※メールの場合は、PDFファイルを添付してお送りします。			

申込日・更新日	有効期限	入力	担当者
年 月 日 ( )	年 月 末日		
年 月 日 ( )	年 月 末日		
年 月 日 ( )	年 月 末日		
年 月 日 ( )	年 月 末日		
年 月 日 ( )	年 月 末日		

※記載された個人情報は、厳重な管理のもと事業情報提供や事務連絡等の目的に利用し、第三者に情報を開示・提供することは一切ありません。

公益財団法人戸田市文化スポーツ財団

戸田市文化会館

埼玉県戸田市上戸田4-8-1

【TEL】048-445-1311

【HP】<https://toda-zaidan.org>

【mail】[bunka-kaikan@toda-zaidan.org](mailto:bunka-kaikan@toda-zaidan.org)