


# 入会申込書（法人会員 1 口 30,000 円）

○太枠内をすべてご記入の上、下記の送付先へ郵送または FAX、E-mail でお送りください。  
○お支払は銀行振り込みとなります。下記の口座へお振込みください。

※印は必須項目です。

※ 申込日	令和 年 月 日	※ 有効期限	令和 年 月 日
口数（金額）	口（ ）円		
※ 法人名	ふりがな		
※ 住所	〒		
※ 電話番号		FAX	
※ ご担当者			
メールアドレス			
メールマガジン配信のご希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要	※メルマガ配信希望の方だけの限定特典もありますので、ぜひご登録ください。
財団 HP へのロゴ掲載 トップページに「法人会員」としてロゴ マークを掲載します。	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要	 <small>財団 HP http://www.ffac.or.jp/</small>
定期的に、機関誌『wa』や展覧会・公演などの情報を郵送にてお届けしています。 希望されない場合は、チェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 不要			



送付先

〒812-0027 福岡市博多区下川端町 3-1  
リバレンセンタービル 8F  
(公財) 福岡市文化芸術振興財団 wa+club 係

FAX 092-263-6259

E-mail wa@ffac.or.jp



お振込先

西日本シティ銀行 博多支店  
普通 1467900  
ザイ) フクオカシブンカゲイジュツシンコウザイダン

※振込手数料は各自ご負担をお願いします。

【職員記入欄】

受付日		受付方法	郵送	FAX	メール
会員番号		備考			担当