

江戸川子ども劇場 入会申込み書

年 月 日

☆ 年 月から江戸川子ども劇場へ入会します。

〒	電話
住所	

入会者氏名	年齢	学校・園名	会費
会費合計			円

会費 月～ 月 ヶ月分 円 お払います。

会費納入方法(下記から一つお選びください)

- 1 郵便振替(毎月27日) 用紙をお渡ししますので郵便局に提出してください
- 2 ゆうちょ銀行振り込み(ヶ月ごと)
記号10050 番号771991 特非)子ども文化NPO江戸川子ども劇場
- 3 銀行振り込み(ヶ月ごと)
三井住友銀行 西葛西支店 普通 2221738
特定非営利活動法人 子ども文化NPO江戸川子ども劇場
- 4 手渡し []さんを通して[]ヶ月ごと

退会の連絡は退会希望月の15日までにお申し出ください。

子ども劇場でやってみたいことや質問などお書きください

領 収 書

年 月 日

様

円

但 月会費として上記正に領収いたしました

特定非営利活動法人子ども文化NPO江戸川子ども劇場

江戸川区東小松川3-35-204

TEL 03-5662-0917