

DIVE 入会申請書

平成 年 月 日

NPO法人大阪現代舞台芸術協会(DIVE)の目的に賛同し、
入会の申し込みをいたします。

会員の種類(○記入)	正会員 / 賛助会員
劇団名/個人名	
代表者名(劇団の場合)	
住 所	〒
TEL	()
FAX	()
携帯	()
E-mail(PC)	
E-mail(携帯)	
劇団HP	
プロフィール (結成年、賞歴、 活動状況など)	

※ 申し込みの際は、『定款』をよくお読み頂きご同意下さい。

※ 住所はマンション名・部屋番号の他、「〇〇方」など郵便物が届くために必要な情報は必ず記入して下さい。

※ お預かりした個人情報はDIVEが安全に管理いたします。

※ お申し込み後に内容の訂正をご希望の場合や変更が生じた場合はDIVE事務局までご連絡下さい。

DIVE連絡先 〒 542-0083 大阪府中央区東心斎橋2丁目 1-27 周防町ウイングス5階C号室
TEL&FAX 06-6211-5995 E-mail diveosaka@gmail.com