

# 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	http://
プロフィール (結成年、賞暦、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。

※住所はマンション等の部屋番号の他、「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は、お手数ですが DIVE 事務局までご連絡下さい。

DIVE 連絡先 〒530-0047 大阪市北区西天満 3-7-17 フロムサーティ第2ビル 502号  
TEL&FAX : 06-6362-5266 E-mail [dive@r9.dion.ne.jp](mailto:dive@r9.dion.ne.jp)