

## □ 個人

フリガナ ご氏名	(男・女) ____ 歳		公演プログラム等の印刷物、ホームページへのご芳名の掲載について、匿名を希望される場合は、レ印をお付けください。 <input type="checkbox"/> 匿名を希望する
ご職業			
ご住所	(〒 ____ - ____ )	都 道 府 県	
電話		ファックス	
メールアドレス			

金額とご入金の方法を選んでレ印をお付けください。  
トウシューズ基金は募金いただける金額をご記入ください。

寄付金額	<input type="checkbox"/> 20万円以上 <input type="checkbox"/> 10万円 <input type="checkbox"/> 5万円 <input type="checkbox"/> 3万円 <input type="checkbox"/> 1万円 <input type="checkbox"/> 3,000円以上の任意の額( ____ 円) <input type="checkbox"/> トウシューズ基金 千円以上の任意の額( ____ 円) / 都度募金・毎月継続
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード(トウシューズ基金のみクレジットカード可能です) <input type="checkbox"/> 事務局へご持参
ご入金予定日	年 ____ 月 ____ 日

## □ 法人

貴社名		フリガナ 代表者ご氏名	
所在地	(〒 ____ - ____ )	都 道 府 県	
フリガナ ご担当者ご氏名		部署	
電話		ファックス	
ご住所	(〒 ____ - ____ ) 上記の所在地と異なる場合	都 道 府 県	
メールアドレス			

会員の種類とご入金の方法を選んでレ印をお付けください。  
維持会員は口数と合計金額をご記入ください。トウシューズ基金は金額をご記入ください。

寄付金額	<input type="checkbox"/> 賛助会員 1口50万円 × ____ 口(合計金額 ____ 円) <input type="checkbox"/> 維持会員 1口50万円 × ____ 口(合計金額 ____ 円) <input type="checkbox"/> トウシューズ基金 10万円以上の任意の額( ____ 円)
ご入金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード(トウシューズ基金のみクレジットカード可能です) <input type="checkbox"/> 事務局へご持参
ご入金予定日	年 ____ 月 ____ 日

### アンケート

牧阿佐美バレエ団の寄付金募集は何によってお知りになりましたか。該当するものにレ印をお付けください。 <input type="checkbox"/> 事務局からのお知らせ <input type="checkbox"/> 公演会場で <input type="checkbox"/> 知人の紹介(ご紹介者のお名前) ____ ) <input type="checkbox"/> その他( ____ )
今までご覧になった作品、また公演活動や募金活動などについて、ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。