

～次代を担う子どもたちを応援してください～ 皆さまのご支援をお待ちしております。

出雲 Jr.フィル 活動支援金 募集要項 (2017年度)

- 《目的》 出雲 Jr. フィルがさらに充実し、次代を担う子どもたちが今後も安心して活動できるための支援
- 《使 途》 出雲 Jr. フィルの演奏会および必要経費への充当
- 《募集期間》 2017年9月1日(金)～2018年3月31日(土)
- 《金額・口数》
ア. 個人 1口(1,000円)以上
イ. 企業・団体 1口(3,000円)以上
- 《納付方法》 現金納付または次の口座にお振込みいただき、所定の申し込み用紙に必要事項をご記入の上、ご持参いただくか、FAX またはご郵送ください。

【金融機関名】 山陰合同銀行 出雲支店
【支店番号】 027 【口座番号】 普通 4111221
【口座名義】 出雲ジュニアフィル活動支援の会

- ※ 振込手数料は申し込み者様のご負担となります。
- ※ 遠方の方で申込用紙がお手元に無い場合は、下記にご連絡ください。
- ※ 申込用紙はホームページからダウンロードもできます。URL <http://izumo-zaidan.jp>
- ※ 2017年10月31日(火)までにお申し込みいただいた方については、11月12日(日)開催「出雲 Jr. フィル・プロムナードコンサートV」プログラムにご芳名を掲載させていただきます。(掲載の可否については申込書にご記入ください)

【お問合せ・申し込み先】

出雲 Jr.フィル 活動支援の会 (出雲芸術アカデミー事務局内)
〒693-0002
島根県出雲市今市町北本町2丁目1-10
TEL:0853-21-6371 FAX:0853-21-6372
E-mail:academy-arts@local.city.izumo.shimane.jp
(電話でのお問い合わせ:月曜日除く 9:00～17:00)

出雲 Jr.フィル 活動支援金 (2017年度) 申込書

本活動の趣旨に賛同し、次のとおり支援金として申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな			
ご芳名 (お申込者名)	様		
ご住所	〒 —		
ご連絡先	TEL: FAX: e-mail:		
プログラムへのご芳名掲載	<input type="checkbox"/> 掲載しても良い ※掲載表記がお申込者名と異なる場合はご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 不可		
申込口数	【個人】 1口 1,000円×()口 _____ 円	入金方法 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金	請求書 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	【企業・団体】 1口 3,000円×()口 _____ 円		

領収書 No.		担当者名 保護者名	
---------	--	--------------	--

《事務処理欄》

受付	入金	登録	口座入金
/	/	/	/