（写真貼付）

一般社団法人 日本舞台監督協会 入会申込書

NO.

一般社団法人日本舞台監督協会の主旨に賛同し入会を申し込みます。

ふりがな		
氏名	㊞	男　・　女
生年月日	年　月　日（　歳）	血液型（　型）
現住所/連絡先	〒	TEL:　FAX: 携帯電話: E:mail:

所属先・勤務先名		
住所/連絡先	〒	TEL::　FAX: 携帯電話: E:mail:

推薦者	㊞	所属先:
	㊞	所属先:

経歴	
年 月 日	経歴
自宅以外の連絡先	TEL:: （備考: ）

事務局記載欄	入会登録日:　年　月　日	入会金(5000 円)　年　月　日入金
	（　年度／理事会承認）	年会費(10000 円)　年　月　日入金