

日本ショパン協会 正会員入会のご案内

◆入会条件

- ・当協会の事業・主旨にご賛同いただける方。
- ・お申込みいただきましてから理事会にて承認された後にご入会となりますこと、予めご了承ください。

◆会員特典

- ・公演ご招待 …… 当協会の主催公演にご招待いたします。（事前予約制。定員制。）
- ・会報の郵送 …… 例会で配布する会報(プログラム)を、お越しになられなかった会員に郵送いたします。
- ・親睦会 …… 年1回、フェスティバル または、例会後に親睦会を開催しご招待いたします。
- ・名義後援 …… 会員がコンサートを開催される際、当協会の名義後援を受けることができます。
(所定の申請書を事前に提出。承認後、日本ショパン協会HPに公演情報を掲載致します。また、チラシデータや画像データ等も掲載致します。)
- ・会員名HP掲載 …… お名前を当協会のホームページに掲載いたします(会員証はございません)。
(ご希望の方は、お持ちの公式サイトをリンクさせていただきます。)

◆入会金 10,000円

◆年会費 10,000円

- ・会員有効期間は入会月に関わらず、当年4月1日～翌年3月31日(年度)といたします。
- ・お支払いは毎年度ごと当年12月までにお願いたします。なお、まとめて数年分のお支払いはできません。
- ・更新方法は年度末にご案内いたします。
- ・2年目以降12月までに未納の場合は休会扱いとなります。また、3年以上未納の場合は退会となります。
- ・当協会支部に所属の会員の方は、支部年会費との差額をお支払いください。また入会金は免除となります。
(北海道、長野、関西の各支部=5,000円、中部支部=7,000円)

◆入会までの流れ

- 1) 下記入会申込書に必要事項ご記入のうえ、日本ショパン協会宛お送り下さい。
- 2) 理事会にて承認されますまでお待ち下さい。
- 3) 承認後、入会金・年会費のご納入方法をご案内致します。
- 4) 上記方法に従ってご送金下さい。
- 5) 入金確認後、日本ショパン協会ホームページ会員名簿にお名前が掲載され入会完了となります。

《入会申込書 送付先》・・・下記宛先にFAXまたは郵送にて入会申込書をお送りください。

FAX番号 03-6712-4013

お問い合わせ先電話番号：03-6718-4239

〒140-0002 東京都品川区東品川4-10-27住友不動産品川ビル2F (株)河合楽器製作所内 日本ショパン協会宛

~~~~~ 〈 きりとりせん 〉 ~~~~~

## 《 日本ショパン協会 正会員 入会申込書 》

|                                                           |                                                                                                                                                                        |       |     |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| フリガナ                                                      |                                                                                                                                                                        | 生年月日  | 性別  |
| お名前                                                       |                                                                                                                                                                        | 年 月 日 | 男・女 |
| ご住所                                                       | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>都道 市区<br>府県 町村 |       |     |
| 電話番号                                                      |                                                                                                                                                                        | FAX番号 |     |
| メールアドレス                                                   |                                                                                                                                                                        |       |     |
| 入会希望年度                                                    | ・2018年度      ・2019年度      ・2020年度      (左記ご希望年度に○をして下さい)                                                                                                               |       |     |
| プロフィール<br>入会動機など<br><br>(ご職業・所属<br>団体・音楽<br>歴・入会動機<br>など) |                                                                                                                                                                        |       |     |