

お申し込み方法

- ①お振込の場合：入会申込書に所定の事項をご記入のうえ、封書でお送りいただくとともに郵便局の指定口座番号まで年会費をお振込みください。ご入金を確認次第、会員証をお送りいたします。
- ②現金書留の場合：入会申込書に所定の事項をご記入のうえ、年会費とともにお送りください。到着次第、会員証をお送りいたします。

振込先 ● 郵便振替口座 番号：01630-5-74471 名義：高知県立美術館

※恐れ入りますが振込手数料は払込者でご負担ください。

宛先 ● 〒781-8123 高知県高知市高須 353-2 高知県立美術館・KoMPal 担当者

※手続きには10日ほどかかりますので、あらかじめご了承ください。

KoMPal

高知県立美術館
メンバーシップ
コムパル

KoMPal 入会申込書 ※欄は記入不要

申込日 年 月 日□

フリガナ

氏名

西暦 年 月 日生 (才 / 男性・女性)

フリガナ

ご住所 〒
(連絡先)

TEL. () - FAX. () -

E-MAIL @

※会員 No. ※入金 ※登録 ※発行

