

公益財団法人 日本舞台芸術振興会 ご寄付お申込書(個人/法人)



～ ご寄付は入金を確認できた日から1年間有効です ～

*銀行振込をご希望の方

下記の申込書は、手書きの後ファックス(03-5721-8011)で送信、またはNBSホームページの「ご支援」から入って入力・送信してください。

↑ QRコードからもどうぞ

*クレジットカード払いをご希望の方

この用紙は不要です。NBSホームページからお申し込みください。

申込日		年	月	日
ふりがな		性別		生年月日(西暦)
氏名 (法人名)		男性 ・ 女性		年 月 日
住所	〒			
電話番号		Email		
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 自営業・個人事業主 <input type="checkbox"/> 公務員・団体職員 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> その他の士業 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 専業主婦・主夫 <input type="checkbox"/> その他[]			
法人の場合	代表者名 役職	担当者名 役職		

個人

<input type="checkbox"/> アポロン(25万円以上)	円
<input type="checkbox"/> ミューズ(5万円以上)	円
<input type="checkbox"/> パルナソス(1万円以上)	円
<input type="checkbox"/> 1万円未満の小口寄付	円

法人

<input type="checkbox"/> パートナー(500万円以上)	円
<input type="checkbox"/> アソシエイト(100万円以上)	円
<input type="checkbox"/> サポーター(50万円以上)	円
<input type="checkbox"/> フレンド(20万円以上)	円

東京バレエ団ポワント基金

一口5000円	ご寄付回数	口	円
---------	-------	---	---

ポワントを寄付したい
団員名

オペラフェスティバル法人賛助会

一口100万円	ご寄付回数	口	円
---------	-------	---	---

東京バレエ団コリオグラフィック・プロジェクト(振付者育成) スタジオ・パフォーマンス基金

(金額の設定は特にありません)	円
-----------------	---

*東京バレエ団「ニュープロダクション」基金は現在は募集していません。

公演プログラムやホームページにお名前掲載を希望しますか	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	希望される場合の掲載名[]	
受領書の発行	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	各種ご連絡は原則としてEメールでさせていただきます。メールでなく郵便での連絡をご希望の方は印をつけて下さい。	<input type="checkbox"/> 郵便での連絡を希望

お振込先口座(いずれかに✓をお願いいたします) 注:ポワント基金のお振込口座は最下段にあります

銀行名	支店名	口座番号	
<input type="checkbox"/> きらぼし銀行	浜松町支店	(普)No.5017320	サ)ニホンブタイゲイジユツシンコウカイ
<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行	目黒駅前支店	(普)No.1355458	
<input type="checkbox"/> 三井住友銀行	目黒支店	(普)No.6891229	
<input type="checkbox"/> みずほ銀行	目黒支店	(普)No.1027640	
<input type="checkbox"/> ゆうちよ銀行	振替口座	00190-0-279544	
ポワント基金専用お振込口座			
<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行	都立大学駅前支店	(普)No.4319537	トウキョウバレエダン タカハシリオ ポワントキケン

<個人情報の取り扱いについて>

ご寄付のお申込みにあたって頂戴する個人情報は、ご寄付の受付のためにいただくものであり、弊財団がご寄付や公演情報等のお知らせをするほかでは利用いたしません。頂戴しました皆様個人情報は、個人情報保護法に従って弊財団が責任を持って管理し、原則的に第三者への開示・提供は行いません。

お振込み予定日

年 月 日頃

<お問い合わせ・郵送お申込先>

(公財)日本舞台芸術振興会 支援業務室

〒153-0063 東京都目黒区目黒4-26-4
TEL:03-5721-8000 FAX:03-5721-8011