

## 公益財団法人スターダンサーズ・バレエ団 賛助会入会申込書〈個人〉

スターダンサーズ・バレエ団の事業目的に賛同し、下記の通り寄付を申し込みます。

年	月	日
---	---	---

おふりがな			
ご芳名			印
ご住所	〒		
お電話		FAX	
E-mail			

※本申込書を頂いた後、ご請求書をお送りいたします。

ご寄付金額	_____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____		
ご芳名の掲載	<input type="checkbox"/> 掲載希望	<input type="checkbox"/> 匿名希望	
※スターダンサーズ・バレエ団の公演プログラム及びウェブサイト等にご芳名を掲載させていただきます。			

《個人情報の取り扱いについて》

ご寄付のお申し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、弊財団が公演情報などのお知らせをする他では利用いたしません。頂戴いたしました皆様の個人情報は、個人情報保護法に従って弊財団が責任をもって管理し、第三者への開示・提供は致しません。

**公益財団法人スターダンサーズ・バレエ団**  
 〒107-0062 東京都港区南青山2-22-4  
 TEL.03-3401-2293 FAX.03-3401-2252  
 E-mail. Info-sd@sdballet.com