

【NPO法人上田映劇 特別会員 申込書】

氏名：

ご住所：

TEL：

メールアドレス：

プレート名：

※座席のネームプレートに記載するお名前をお書きください。

年間パスポート（別途2万円）： 要 ・ 不要 ※どちらかに丸をつけてください。