****

**「音樂廳之友」會員卡申請表**

日期:　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 會員卡號  經手人員填寫 | V |
| 聯絡電話 | 手機：  市內電話： | 生日 |  |
| E-MAIL |  | | |
| 居住區域 | □□□ 市/縣 區/鎮/鄉/市 | | |
| 喜愛表演  節目類別 | □音樂 □舞蹈 □戲劇 □講座 □其他 (可複選) | | |
| 簽名 | **◎本人同意以上資料，作為「音樂廳之友」會員卡使用。**  申請人：請簽章  （未滿18歲者不得申辦） | | |
| **會員注意事項:**   1. 為維護持卡人之權益，限本人使用，參與嘉義市政府文化局專屬活動時，請出示本卡。 2. 卡友可優先獲得本局主辦之藝文活動訊息。 3. 特約商店消費，結帳時請出示該卡。 4. 請遵守本局所約定之卡友權益及日後修訂。 5. 會員服務專線:05-2788225#307 | | | |