****

**「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
 |