



嘉義市政府文化局  
CULTURAL AFFAIRS BUREAU  
CHIAYI CITY

## 「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	<input type="checkbox"/> 音樂 <input type="checkbox"/> 舞蹈 <input type="checkbox"/> 戲劇 <input type="checkbox"/> 講座 <input type="checkbox"/> 其他_____ (可複選)		
簽名	<p>◎本人同意以上資料，作為「音樂廳之友」會員卡使用。</p> <p>申請人：請簽章</p> <p>(未滿18歲者不得申辦)</p>		
<b>會員注意事項：</b> <ol style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>卡友可優先獲得本局主辦之藝文活動訊息。</li><li>特約商店消費，結帳時請出示該卡。</li><li>請遵守本局所約定之卡友權益及日後修訂。</li><li>會員服務專線:05-2788225#307</li></ol>			