

ODPサポーターズ 入会申込書

| | 入会申込日 | 年 月 日 |
|-----------------|---|-------|
| ご住所 | 〒 (フリガナ) | |
| 会社名または 屋号 | (フリガナ) | |
| 氏名 | (フリガナ) | |
| TEL | | |
| FAX | | |
| E-Mail | | |
| クリエイティブ ジャンル | <input type="checkbox"/> グラフィックデザイン <input type="checkbox"/> イラストレーション <input type="checkbox"/> デジタルアート <input type="checkbox"/> フォト <input type="checkbox"/> ムービー <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ウェブ制作 <input type="checkbox"/> ゲーム・アプリ開発 <input type="checkbox"/> インダストリアルデザイン <input type="checkbox"/> プロダクトデザイン <input type="checkbox"/> パッケージデザイン <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 建築・空間デザイン <input type="checkbox"/> インテリア <input type="checkbox"/> ディスプレイ <input type="checkbox"/> ファッション <input type="checkbox"/> テキスタイル <input type="checkbox"/> コピーライティング <input type="checkbox"/> ライティング <input type="checkbox"/> 編集・出版 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 事業内容 | | |

ODPサポーターズの入会について、別紙ODPサポーターズ規約を了承の上、
申し込みします。

氏名：

事務局記入欄

ODPサポーターズNo.