

別紙

奈良国立博物館キャンパスメンバーズ入会申込書

令和 年 月 日

独立行政法人国立文化財機構
奈良国立博物館長
井 上 洋 一 殿

奈良国立博物館キャンパスメンバーズに下記のとおり申し込みます。

フリガナ			
学校名			
フリガナ			
学長等名			
学生数	人		
	※対象とする学校種別・学生種別に○をしてください 大学、大学院、短期大学(部)、専修学校(専門学校含む)、高等学校 科目等履修生、聴講生、研究生、その他()		
利 用 区 分	〔 1 館 ・ 2 館 〕 ※どちらかに○をしてください。	年会費	円
		入 会 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
事務担当者の連絡先			
役職名		フリガナ	
		氏 名	
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-MAIL			
請求書の 発行希望日	〔 4 月 1 日付・その他 (月 日付) 〕 ※どちらかに○をしてください。		
備 考			