

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			