

別紙

京都国立博物館キャンパスメンバーズ 申込書

令和 年 月 日

独立行政法人国立文化財機構
京都国立博物館長 殿

京都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			
法人名 学校名			
フリガナ			
代表者			
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()		
教職員数	人	会費	円
利用区分	[当館のみ ・ 2館利用] ※どちらかに○をしてください	会員期間	年 月1日 ～ 年3月31日 ※希望する期間をご記入ください
学生証・教職員証の更新 [無 ・ 有] ※どちらかに○をしてください ↳ 「有」の場合、写しの添付をお願いいたします			
事務担当者の連絡先			
部署名 役職名		フリガナ	
		氏名	
所在地	〒		
T E L		F A X	
E-MAIL			
請求書	[要(発行希望日付 月 日) ・ 不要]※どちらかに○をしてください		
備考			