

別紙

京都国立博物館キャンパスメンバーズ入会申込書

平成 年 月 日

独立行政法人国立文化財機構
京都国立博物館長
佐々木 丞 平 様

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			
大学名			
フリガナ			
学長名	印		
学生数	人	年会費	円
利用区分	[新規 ・ 継続] [1 館 ・ 2 館] ※どちらかに○をしてください。	入会期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 ※新規の場合、希望する期間をご記入ください。
事務担当者の連絡先			
役職名		フリガナ	
		氏名	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-MAIL			
請求書の要・不要	【発行希望日付に○をしてください。】 ・ 4月1日付 ・ その他 ()		
備考			