

別紙

奈良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
奈良国立博物館長
湯山賢一様

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			
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			
備考			

