**国立科学博物館賛助会員入会申込書（ギフト会員）**

必須項目にご記入いただいた上でメールもしくはFAXにてご返信をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **会員の種類** | 　　　ギフト会員 |
| **会費(年額)** | 　金　　３ 万 円　　也　（ギフト会員は、１年間の期間限定の会員で、翌年も贈呈をご希望の場合は、お手数ですが改めてお手続きをお願いいたします。）　上記の金額を　　年　　月頃払い込みます。 |
| **お申込者****（下記の方へ****特典を贈る方）** | ※必須 |    |
| **連絡先** | ※必須　〒　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※必須　電　話　　　　　　（　　　　　）　ＦＡＸ　　　　　　（　　　　　）　※必須 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| **特典を受け取る方** | フ リ ガ ナ**氏 名**※必須 |    |
| **連絡先** | ※必須　〒　　　―　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※必須　電　話　　　　　　（　　　　　）　ＦＡＸ　　　　　　（　　　　　）　※必須 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| **ＨＰへの会員名の掲載** | [ ] 　お名前の掲載を希望される方はチェックを入れてください。 |

注※ お申込みに際し「特典を受け取る方」の了承を得ていただきますようお願いいたします。

国立科学博物館賛助会担当

メールアドレス：sanjyo@kahaku.go.jp

FAX送付先番号：03-5814-9899