

国立科学博物館 友の会 入会申込書 (家族用)

申込年月日：平成 年 月 日

※家族 FM

会員番号	FM—			
ふりがな		年齢	性別	職業
① 代表者氏名		才	男女	
② 家族会員氏名		才	男女	

※1 職業欄は下記の中から当てはまる番号をご記入ください。

1. 会社員 2. 公務員 3. 教職員 4. 主婦
5. 自営業 6. 小学生 7. 中学生 8. 高校生
9. 大学生(高専を含む) 10. その他

※2 別紙の注意事項をご確認のうえ、お申し込みください。

※3 ご記入いただいた個人情報は当館にて厳重に管理し、友の会の入会手続き及び当館からの連絡にのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

	年齢	性別	職業		年齢	性別	職業
③ 追加分氏名		才	男女	④ 追加分氏名		才	男女
⑤ 追加分氏名		才	男女	⑥ 追加分氏名		才	男女

郵便番号		電話番号	()
住所			
区分	新規・継続・再加入	旧会員番号	— / 年 月まで
P 扱 ・ 贈 主	幼穉	会員期限	
	氏名		
	TEL	()	
	住所	〒	
		会費	・1年 □7,500円 大人 2,000円× 人 □6,100円 + 小中高 600円× 人 ・2年 □13,600円 大人 3,600円× 人 □11,100円 + 小中高11,00円× 人 ¥