

国立美術館キャンパスメンバーズ 入会申込書

平成 年 月 日

独立行政法人国立美術館理事長 殿

国立美術館キャンパスメンバーズに下記のとおり申し込みます。

学 校 名	フリガナ			
代 表 者	フリガナ			
種 類 (該当する にしを 付けてください)	大学 各種学校	短期大学 法人	高等専門学校 その他 ()	専修学校
学 生 数	人 (年 月現在)			
年 会 費	円 (銀行振込予定日 月 日)			
メンバー区分 (希望する にしを 付けてください)	5 館 3 館 (関東ブロック) 1 館 (館名 :)		2 館 (関西ブロック))* 希望する館名を記入してください。	
事 務 担 当 者	役職・氏名	フリガナ		
	住 所	フリガナ 〒		
	連絡先	TEL	(内線)	FAX
		E-mail		

* 「入会申込書」に次の ~ を添付してお申し込みください。
 学生証及び職員証の見本 (カラーコピーでも可)
 学校基本調査 (申込時直近のもの) の在学者数が明記された部分の写し
 学校要覧等

事務局使用欄

メンバーNo. (受付)	有効期間 : 年 月 ~ 年 3 月末	登 録	入 金
-------------------	------------------------	-----	-----