

北九州市立自然史・歴史博物館自然史友の会 入会申込書

令和 年 月 日

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

フリガナ
氏名

	男	女	生年月日	年	月	日
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

正会員(家族)の場合は、
入会される家族全員の
名前をご記入ください

住所

電話 ()
FAX ()
E-mail : @

勤務先または学校名

会誌の送付先が自宅の
場合は記入不要

〒

学年

会員種別

- 賛助会員
 正会員 (一般) 正会員 (小・中
学生、高校生) 正会員 (家族)

会誌送付先

- 自宅 勤務先 その他

他の加入団体

未記入も可

(事務局記入欄)

No. _____

北九州市立自然史・歴史博物館自然史友の会 入会申込書

注：この記入例は「家族会員・会誌自宅送付」の場合です。

平成20年 8月31日

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

フリガナ 氏名	カタキョウシュウ 氏名	性別 男女	生年月日
	北九州 博	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	昭和46年 5月 1日
	北九州 博子	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	昭和46年 1月 1日
	北九州 未来	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	平成10年 11月 3日
	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____年 月 日
正会員(家族)の場合は、 入会される家族全員の 名前をご記入ください	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____年 月 日

住所 〒805-0071 福岡県北九州市八幡東区東田二丁目4-1
電話 093 (681) 1011
FAX 093 (661) 7503
E-mail : aaaaaaaa @ aaaa. Jp

勤務先または学校名

会誌の送付先が自宅の
場合は記入不要

〒

学年

会員種別

賛助会員
 正会員 (一般) 正会員 (小・中
学生、高校生) 正会員 (家族)

会誌送付先

自宅 勤務先 その他

他の加入団体

未記入も可

(事務局記入欄)

Nb. _____