

群馬県立自然史博物館友の会 入会申込書

平成 年 月 日

住所	(フリガナ)	
	〒	
電話		
氏名 (代表者)	(フリガナ)	※職業
	() 歳 性別 (男 ・ 女)	
家族会員の 場合は記入	(2) (フリガナ)	※職業
	() 歳 性別 (男 ・ 女)	
	(3) (フリガナ)	※職業
	() 歳 性別 (男 ・ 女)	
	(4) (フリガナ)	※職業
() 歳 性別 (男 ・ 女)		
(5) (フリガナ)	※職業	
() 歳 性別 (男 ・ 女)		
区分	一般会員 (児童・生徒) 1,000 円 一般会員 (高校・大学生) 2,000 円 一般会員 3,000 円 家族会員 5,000 円 賛助会員 1 口 10,000 円 () 口 ご希望する会員に○をつけてください。	
新規・継続 (旧年度会員番号)		

※職業欄には、以下のものの中から番号を選んで記入してください。

- 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 (高専も含む) 10 その他