

国立国際美術館友の会 入会申込書

下記の必要事項をご記入ください（※は必須記入項目です）。

| | | | |
|----------------------------|---|--------|--|
| 入会申込日 | (西暦) 年 月 日 | | |
| ※会員の種別 * | <input type="checkbox"/> 1. 一般会員 (¥5,000) <input type="checkbox"/> 2. 一般会員 <学生> (¥3,000) ** <input type="checkbox"/> 3. ペア会員 (¥8,000) <input type="checkbox"/> 4. ペア会員 <学生> (¥4,000) ** <input type="checkbox"/> 5. ファミリー会員 (¥10,000) <input type="checkbox"/> 6. 特別会員 (¥20,000) <input type="checkbox"/> 7. 法人会員 (¥100,000) | | |
| ※氏名 (個人会員) | (フリガナ) | | |
| 生年月日 (性別) | (西暦) 年 月 日生 (男性・女性)* | | |
| 法人会員 (法人のみ※) | 法人名 | (フリガナ) | |
| | 代表者名 | (フリガナ) | |
| | 担当者名 | (フリガナ) | |
| ※ご住所 (連絡先) | (フリガナ) | | |
| | (〒 -) | | |
| ※Tel | () | - | |
| Fax | () | - | |
| Email | @ | | |
| ファミリー会員に登録されるご家族のお名前 (複数可) | | | |
| ※会費納入方法 * | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 来館 | | |
| 会員歴 * | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (会員 No.) | | |

* いずれかを選択してチェックしてください。

** 学生の方が申し込まれる場合は学生証をご提示ください。郵送の際は学生証のコピーを入会申込書とともに同封してください。