

田原市博物館友の会入会申込書

申込日	平成 年 月 日	受付NO.	
フリガナ 氏名	生年月日		年 月 日
	職業		
自宅住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	TEL ()		
連絡先	※自宅以外に連絡を希望される方は、ご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	TEL ()		
備考	新規 ・ 継続	会員番号	第 T — 号

- ——— 線内をご記入ください。
- 会員番号は継続の方のみご記入ください。

ご意見ご要望などございましたら、ご記入ください。

田原市博物館

〒441-3421 愛知県田原市田原町巴江11-1

● TEL 0531-22-1720 ● FAX 0531-22-2028