

## 「福井市自然史博物館 友の会」申込書

令和 年 月 日

ふりがな			性別
氏名			男・女
住所	〒		
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 ( ) 歳		
電話番号	( 自宅・勤務先・携帯 )	FAX番号	
E-mail	@ @		
確認可能な 連絡先	<input type="checkbox"/> をつけてください(希望があれば順位を記入)。 <b>E-mail</b> ( パソコン ・ 携帯メール ) <b>FAX</b> ( 自宅 ・ 勤務先 ) <b>郵送</b> ( 自宅 ・ 勤務先 ) ※ 友の会としては、なるべく電子メールを利用したいと思います。		
アンケート	インターネットを利用できる環境にありますか？ ( 利用可能である ・ 利用できない ) どちらかに○をつけてください。		
備考			