

「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 (代表者)				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	@ (友の会からのお知らせを受け取れるメールアドレスをご記入ください)			
アンケート	<p>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)</p> <p>どちらかに○をつけてください。</p> <p>*今後、友の会からのお知らせは主に電子メールで行います。電子メールでのお知らせが受け取れない方については、郵送などの別の手段でのお知らせをいたします。</p>			
家族構成	氏名	性別	年齢	
		男・女	歳	
備考				