

# 清瀬市郷土博物館 友の会 ご入会申込書

入会年月日	平成 年 月 日	ID No.	
ふりがな			男・女
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 才)		
住所	〒 —  電話番号 ( ) —		
友の会を知った理由 (○を付けて下さい複数可)	家族・親戚・友人・チラシ・博物館に来て ・ホームページ・ポスター・その他( )		
備考			
ご意見・ご要望等			

※太枠内は必須事項です。 申込書で知り得た情報は、本目的以外には使用致しません。