

清瀬市郷土博物館 友の会 入会申込書

入会年月日	令和 年 月 日	ID No.	
ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 電話番号 () —		
友の会を知った理由を○で囲んでください。複数可	友の会会員・友人・チラシ・博物館 ホームページ・その他 ()		
ご意見・ご要望が ありましたらご記入ください。			
備考			

※ 太枠内は必ずご記入ください。
上記の情報は、本目的以外には使用いたしません。