# 国立美術館キャンパスメンバーズ 入会申込書

年　　月　　日

独立行政法人国立美術館理事長　殿

国立美術館キャンパスメンバーズに下記のとおり申し込みます。

| | | |
|---|---|---|
| 学 校 名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 代 表 者 | | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 種　　類<br>（該当する□にﾚを付けてください） | | □大学　□短期大学　□高等専門学校　□専修学校<br>□各種学校　□その他（　　） |
| 学 生 数 | | 人　（　　年　　月現在） |
| 対 象 学 生<br>（対象となる学生種別をお書きください） | | ＊対象学生の範囲は、加盟校様のご判断に委ねております |
| 年 会 費 | | 円　（銀行振込予定日　　月　　日） |
| メンバー区分<br>（希望する□にﾚを付けてください） | | □６館<br>□４館（ 関東ブロック ）　□２館（ 関西ブロック ）<br>□１館　（館名：　　）＊希望する館名を記入してください。 |
| 事　務<br>担当者 | 役職・氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| | 住　所 | ﾌﾘｶﾞﾅ<br>〒 |
| | 連絡先 | TEL　　FAX<br>（内線　　） |
| | | E-mail |

＊「入会申込書」に次の①～③を添付してお申し込みください。
①学校基本調査（申込時直近のもの）の在学者数が明記された部分の写し
②学生証及び職員証の見本（カラーコピーでも可）
※利用対象とする学生証及び教職員証の見本は全て提出してください。
③学校要覧等（新規加入校のみ）
＊上記「学生数」欄には、対象となる学生の合計数をご記入ください（申込書の学生数と、学校基本調査で該当する学生の合計数が合っているかご確認ください）。

〈事務局使用欄〉

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| メンバーNo.<br>（受付　　） | 有効期間：<br>年　月～　年３月末 | 入 金 | | 登 録 | |