

宮城県美術館キャンパスメンバーズ 入会申込書

令和 年 月 日

宮城県美術館長 殿

宮城県美術館キャンパスメンバーズ制度への入会を希望し、下記のとおり申し込みます。

学 校 名	フリガナ	
所 在 地	フリガナ	
代表者 職・氏名	フリガナ	
種 類 <small>(該当する□にレを付けてください)</small>	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校	
学 生 数	人 (年 月 日 現在)	
年 会 費	円	
担当者	職・氏名	フリガナ
	連絡先	TEL (内線)
		FAX
		E-mail

「入会申込書」には次の①～③を添付してください。

- ① 学生証及び職員証の見本 (カラーコピー可)
- ② 申込時における最新の学校基本調査票のうち、在学者数が明記されたページの写し
- ③ 学校要覧等

事務局使用欄

メンバーNO.	有効期間	登録	入金
	年 月 ~ 年 3月末日		