キリトリ組

化石研究会入会申込書 -

この度, 貴会に入会したいので申し込みます.

年 月 日

氏 名	:		(ローマ字) :	
生 年	:	——年		
自宅住所	: 〒			
		都 道府 県	郡 市	
電話番号	: ()	ファックス : ()
勤務先住所	: 〒			
		都 道 府 県	郡 市	
勧務先また	こは学校の名	-	学生の場合は学年を記入して「	(学年:)
電話番号	: (()	ファックス : ()
	:			
C — m a i l				
)送付先(○で[んでください)	
会誌および	バニュースの		んでください) メール (ニュースのみ)	
会誌および 自 宅	ドニュースの	勤務先		
自宅	ドニュースの	勤務先	メール (ニュースのみ)	

── 本会の会費 ──

━━━ 入会申込書送付先 ━

一般会費 年額4,000円

学 生 会 費 年額 2,000円

郵便振替口座 00100-7-633288 口 座 名 称 「化石研究会」 〒370-2345 群馬県富岡市上黒岩1674-1 群馬県立自然史博物館 高桒祐司 気付 化石研究会事務局 宛

電話:0274-60-1200, FAX:0274-60-1250

E-mail: BXJ04105@nifty.ne.jp

ホームページ:

http://kasekiken.jp