

00	東京	払込取扱票																																								
口座記号番号										金額	千	百	十	万	千	百	十	円																								
0	0	1	9	0	-	2	-	6	4	6	8	4	3	金額	※			¥	3	0	0	0																				
加入者名 茨城県近代美術館友の会										料金	備考																															
振込氏名 氏名・フリガナ キンビ トモコ										※生年月日																																
近美 友子										大、 <input checked="" type="radio"/> 平 45年1月1日																																
〒310-0851 茨城県水戸市千波町東久保666-1										電話番号 029-243-5111																																
振込人住所										職業 会社員																																
種類及び会員										日附印																																
<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">会員の種類</th> <th colspan="3">入会時期(月)と入会金(円)</th> </tr> <tr> <th>4~7</th> <th>8~11</th> <th>12~3</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 学生</td> <td>2,000</td> <td>1,000</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 一般</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>ファミリー</td> <td>5,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>特別、法人</td> <td colspan="3">20,000(上期(4~9月) or 下期(10~3月))</td> </tr> </table>										会員の種類	入会時期(月)と入会金(円)			4~7	8~11	12~3	<input checked="" type="checkbox"/> 学生	2,000	1,000	500	<input checked="" type="checkbox"/> 一般	3,000	2,000	1,000	ファミリー	5,000	3,000	2,000	特別、法人	20,000(上期(4~9月) or 下期(10~3月))												
会員の種類	入会時期(月)と入会金(円)																																									
	4~7	8~11	12~3																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 学生	2,000	1,000	500																																							
<input checked="" type="checkbox"/> 一般	3,000	2,000	1,000																																							
ファミリー	5,000	3,000	2,000																																							
特別、法人	20,000(上期(4~9月) or 下期(10~3月))																																									

振替払込請求書兼受領証

講座記号番号	00190-2
加入者名	茨城県近代美術館友の会
金額	¥3000
振込人	近美 友子 様
備考	

ご記入上の注意

- ご希望の会員の種類に✓を記入ください。
- 生年月日、性別、お名前、フリガナ、ご住所、電話番号をご記入ください。

一般会員入会の場合の記入例

茨城県近代美術館 友の会 入会申込書 (事務局記入欄)

■太字部(申込日、1.~4.)をご記入ください。本書の提出方法は、4.をご参照ください。
 申込年月日 2016(平成28)年 6月10日

1. 申込者 (該当する会員名○を付けて、ご記入ください)
 (1) 一般会員及び学生会員の場合

しめい氏名	近美 友子	生年月日	T <input checked="" type="radio"/> S <input type="radio"/> H <input type="radio"/>	45年	1月	1日	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
〒番号	〒310-0588	住所	水戸市千波町東久保666-1	固定電話	029-243-5111		
携帯電話	090-1111-2233	E-mail	abc@def				

- (2) ファミリー会員の場合

主となる一般会員氏名							
しめい氏名		生年月日	T S H	年	月	日	男 女
住所				固定電話			
携帯電話				E-mail			

- (3) 特別・法人会員の場合

会社名		しめい代表者氏名	
会社住所		E-mail	
電話		FAX	

2. 入会希望会員の種類 (該当No.に○印をお付け下さい) と入会金・次年度からの会費

	会員の種類 (5.を参照ください)	入会時期と入会金(円)			次年度からの 年会費(円)
		4~7月	8~11月	12~翌3月	
1	学生	2,000	1,500	500	2,000
<input checked="" type="radio"/>	一般	3,000	2,000	1,000	3,000
3	ファミリー	5,000	3,000	2,000	5,000
4	特別、法人	20,000/口; 上期(4~8月) or 下期(9~3月) 入会			20,000/口

3. 入会金の金額: ¥3,000 円
4. 入会金の支払方法 (該当記号に○印をお付け下さい)
- 4.1 県近代美術館でお申し込みの場合:
- a) 受付にお申し出後、友の会事務局又は管理課に、申込書の提出と入会金を支払う。
- 4.2 県天心記念五浦美術館でお申し込みの場合:
- (a) 申込書を受付へ提出し、入会金は4.3(b)の方法で、ゆうちょ銀行/郵便局で振込む。
- 4.3 後程、お申し込みの場合:
- (a) 申込書を茨城県近代美術館友の会事務局に郵送し(「入会資料封筒」内の返信用封筒をご利用ください)、
 (b) 入会金は「入会のご案内」に添付の「振込取扱票」を用いて、ゆうちょ銀行/郵便局で振込む。