

|         |    |     |    |    |    |
|---------|----|-----|----|----|----|
| 受付      | 入力 | サ担当 | 内定 | 決裁 | 名札 |
| 年度(令和6) |    |     |    |    |    |

No. \_\_\_\_\_

## 中央博サークル 加入／登録更新 申込書（令和7年度）

下線部を御記入のうえ（ご家族でお申し込みの場合、お一人ずつ必要）、郵便・FAX・メールにて中央博物館にまでお送りください。

●中央博サークルへの 加入／登録更新（いずれかに○） を希望します。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| 1. お名前：<br><small>ふりがな</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2. 番号(更新の場合)： |
| 3. 加入を希望するサークル名（複数可）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |               |
| 4. 年代（□にチェックしてください）<br><input type="checkbox"/> 18 歳未満（ <input type="checkbox"/> 未就学、 <input type="checkbox"/> 小学生____年生、 <input type="checkbox"/> 中学生____年生、 <input type="checkbox"/> 高校生）<br><small>18 才未満の方は下の 10 の欄の記入が必要です</small><br><input type="checkbox"/> 18～19 才 <input type="checkbox"/> 20 代 <input type="checkbox"/> 30 代 <input type="checkbox"/> 40 代 <input type="checkbox"/> 50 代 <input type="checkbox"/> 60 代 <input type="checkbox"/> 70 代 <input type="checkbox"/> 80 代以上 |  |               |
| 5. 御住所：〒 _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |               |
| 6. 電話：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 7. FAX：       |
| 8. 緊急時電話（上記と異なる場合）：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |               |
| 9. メールアドレス：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |               |
| 10. 中央博サークルに入会・登録更新することを承認します（本人が 18 才未満の場合）<br><br>保護者氏名（続柄）： _____ 印 （            ）<br><br>保護者連絡先電話番号： _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |               |

- 登録更新の場合、前年度と登録内容に変更がない場合には、電話やメール、口頭でのお申し出にても受け付けます。内容変更の場合には、本書式に御記入のうえ郵送・Fax・メールでお送り下さい。
- 御記入いただいた個人情報については、サークルの運営と当館事業のお知らせのみに使用します。