

公益財団法人 図書館振興財団 友の会「図書館の学校」 入会申込書

【個人会員用】

会員規程に同意し、入会を希望します

記入年月日

年 月 日

氏名	フリガナ										
	姓										
性別	名										
	年		月		日		性別	男性	・	女性	

自宅	住所	〒										都道府県
	TEL						FAX					
	E-mail											

所属先	フリガナ											
	名称											
	部名						課名					
	住所	〒										都道府県
	TEL						FAX					

会費 1口3,000円 機関誌送付は1口につき1冊、口数に関わらず3冊を上限とします

申込み口数	<input type="checkbox"/>	円	機関誌送料は事務局負担 支払手数料は申込者負担
-------	--------------------------	---	----------------------------

支払方法(前払い) 郵便振替、銀行振込のいずれかで、お支払いください
 ※入会時期に関わらず、6月発行の夏号より、今年度既刊の機関誌をお送りいたします
 ※3月1日～3月31日のお申込みについては、次年度のご入会となります

機関誌送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	希望連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
--------	-----------------------------	------------------------------	-------	-----------------------------	------------------------------

入会の動機、自己紹介など

公益財団法人 図書館振興財団 FAX 03-5978-3291

公益財団法人 図書館振興財団
 〒112-0012 東京都文京区大塚3-5-9
 住友成泉小石川ビル別館5階
 TEL 03-3943-4743
 FAX 03-5978-3291

URL <https://www.toshokan.or.jp/>