

全国地域ミュージアム活性化協議会 入会申込書

お 申 込 日	平成 年 月 日
フ リ ガ ナ	
お 名 前 (団体名・代表者名)	
所 属	
住 所	〒 ー
T E L	
F A X	
E メ ー ル	

ファクシミリ又は郵送にてお申込みください。

FAX:0854-74-9057

〒690-2801

島根県雲南市吉田町吉田 2566 番地

全国地域ミュージアム活性化協議会 事務局 宛

(TEL:0854-74-9058)

※ お申込書を受付後、年会費お振込みのご案内をお送り致します。会費の納入をもって入会とさせていただきます。