

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。

申込日時： 年 月 日

氏 名：

(ローマ字)：

生年月日： 年 月 日

自宅住所： 〒

 都・道 郡

 府・県 市

電 話 番 号： ()

ファックス： ()

勤務先住所： 〒

 都・道 郡

 府・県 市

勤務先または学校の名称：

電 話 番 号： ()

ファックス： ()

E-mail：

会誌およびニュースの送付先(○で囲んでください)

自宅

勤務先

Eメール (ニュースのみ)

あなたが興味を持っている分野についてお書きください。

本会の会費

一般会費 年額4,000円 / 学生会費 年額2,000円

入会申込書送付先

〒370-2345 群馬県富岡市上黒岩1674-1

群馬県立自然史博物館 高桑祐司気付

化石研究会事務局

電話：0274-60-1200, FAX：0274-60-1250

e-mail: BXJ04105@nifty.ne.jp

ホームページ： <http://www.geocities.jp/tepkun/index.html>