

呉市海事歴史科学館（大和ミュージアム）キャンパスパスポート申込書

令和 年 月 日

呉市海事歴史科学館（大和ミュージアム） 館長 殿

下記のとおりキャンパスパスポートに申し込みいたします。

学校名	フリガナ
住所	〒 -
	広島県
代表者氏名	フリガナ
ご担当者氏名	フリガナ
ご担当部署	
電話番号	( )
FAX番号	( )
区分	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校
	<input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
学生数	約 人 (概数可)
年会費	円
備考	

※申込書に学生証の見本を添付してお申込みください。

【弊館記入欄】

有効期間	令和 年4月1日～令和 年3月31日
------	--------------------

決済欄		
担当	営業部長	事務局長