

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

【団体会員用】

会員規程に同意し、入会を希望します

記入年月日

年 月 日

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

担当者氏名	フリガナ											性別	男・女
	姓	名											

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
-------	--------------------------	---	----------------------------

郵便振替、銀行振込のいずれかで、お支払いください
 支払方法(前払い) ※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

必要書類	請求書	見積書	納品書	請求書の項目は「会費」とさせていただきます
------	-----	-----	-----	-----------------------

書類について、ご要望がある場合には、余白にご記入ください

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/](https://www.toshokan.or.jp/)