**茨城県立歴史館サポーター入会申込書**

茨城県立歴史館

　館長　大井川　和彦　殿

　茨城県立歴史館の趣旨に賛同し、下記のとおり茨城県立歴史館サポーターとしての入会を申し込みます。

申込日　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

申込み口数　（　　　　）口　　（　　　　　　　　）円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員種別（どちらかに☑を入れてください） | * 個　人
 | * 法　人
 |
| 個人名または団体・企業名及び代表者名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 担当部署名及び担当者氏名 |  |

◆会費は個人一口10,000円、団体・企業一口100,000円からお願い申し上げます。

＜お振り込み先＞

金融機関名　常陽銀行　泉町支店

口座番号　　普通 　1588892

口座名義 公益財団法人　茨城県教育財団　茨城県立歴史館長　大井川　和彦