

出前展示「博物館がやってくる」開催申込票

FAX:0857-26-8041

鳥取県立博物館長 様
(学芸課 学習支援担当)

令和 年 月 日

開催施設 _____

住 所 _____

電話番号 () _____

担当者氏名 _____

下記のとおり、出前展示の開催を希望します。

記

1. 希望内容

	内容 (A~F)	希望日時
第1希望		月 日 ~ 月 日
第2希望		月 日 ~ 月 日
第3希望		月 日 ~ 月 日

2. その他、要望等ありましたら、お書きください。

開催の決定については5月上旬にご連絡差し上げます。