

和歌山市立博物館 地域で学ぼう「博物館 おでかけ歴史講座」 申込書

年 月 日

(あて先) 和歌山市立博物館長

団 体 名

代 表 者

次のとおり実施したいので申請します。

実施希望日	第1希望： _____年__月__日() __時 ~ __時 第2希望： _____年__月__日() __時 ~ __時 第3希望： _____年__月__日() __時 ~ __時
想定人数	_____人
実施場所	施設・建物名： 住 所： 使用室名等：
使用できる設備	マイク・プロジェクター・スクリーン・暗幕
希望内容等	(例) ○○の歴史について
担当者	氏 名： _____ 住 所： _____ 連絡先： TEL _____ FAX _____ E-mail： _____

【和歌山市立博物館 FAX 073-432-9040】

E-mail:hakubutsukan@city.wakayama.lg.jp