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　アウトリーチプログラム

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。