

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

平成 年 月 日

開催施設 _____

住 所 _____

電話番号 _____

担当者氏名 _____

以下のとおり出前展示の開催を希望します

1 希望内容

希望順	テーマ (A～Eの記号で記入)	開催期間
1		第1希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日
		第2希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日
2		第1希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日
		第2希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日
3		第1希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日
		第2希望 平成 年 月 日～平成 年 月 日

2 その他、要望等ありましたらお書きください。