

年 月 日

(宛先)

教育局市町村支援部文化資源課長
(子供パワーアップ事業担当扱い)

所 属 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

申 込 責 任 者

博物館活用力向上研修（8月23日）参加申込書

標記研修への参加について、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな	
氏 名	
職 名	
E - m a i l (上記と異なる場合)	

申込期限 : 令和4年8月10日(水)正午

申込先 教育局市町村支援部文化資源課
F A X 048-830-4965