|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　－　　　　－（携帯）　　　　　－　　　　－※いずれか，連絡を取りやすい方だけでも差し支えありません。 |
| メールアドレス |  |
| ふりがな所属名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　－　　　　－（ＦＡＸ）　　　　－　　　　－ |
| 備考 |

別紙様式

　　　　　　　　　　第7回　「博学連携フォーラム」参加申込書

第７回「博学連携フォーラム」の参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　日

〇１月２０日（金）までに下記の宛先へメールもしくはＦＡＸにてお送りください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（先着順となります）

〇参加定員を超えた場合は、こちらからご連絡させていただきます。

【問合せ・送付先】

〒285-8502 千葉県佐倉市城内町117

国立歴史民俗博物館　広報サービス室（学校対応）

sfukyu@ml.rekihaku.ac.jp

TEL 043-486-4341 FAX 043-486-4482