

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

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	—           — (F A X)           —           —
備考	

- 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)
- 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