

年 月 日

「出前歴史セミナー（博物館）」申込書

名古屋市博物館 学芸課 普及担当 あて
FAX：853-8400（直通）

*各プログラムの所要時間は60分。3クラス以上の場合は応相談。

*セミナー開始時間は10時30分以降でお申込みください。博物館からの距離により応相談。

*実施希望日の2か月前までにお申し込みください。

学校名			
所在地			
学校長名		担当者名	
電話番号		IP電話番号	
FAX番号		E-mail	

希望学年		クラス数		参加予定人数	
会場（部屋）					
プログラム名					
希望日時	第1希望	月	日（	曜日）	時 分から 時 分まで
	第2希望	月	日（	曜日）	時 分から 時 分まで
	第3希望	月	日（	曜日）	時 分から 時 分まで

「愛知のまつりとからくり人形」以外のプログラムではパソコンをお借りします。
パソコン環境について該当する方にチェックを入れてください。

PowerPoint	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	USB差込	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
------------	----------------------------	----------------------------	-------	----------------------------	-----------------------------

備考（要望等ありましたら記入ください） 例：配慮が必要な児童を含む など。
--