

(様式3) 博物館「学校連携事業」

FAX 送信票

令和4年 月 日送信

夏休み教職員向け講座 参加申込書

沖縄県立博物館・美術館長 殿

学校名
TEL :
FAX :
代表者氏名

下記のとおり、夏休み教職員向け講座に参加を申し込みます。

氏名		氏名	
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

※6月29日(水)～7月7日(木)は燻蒸閉館のため、申請を行うことができません。予め周知をお願い致します。

お問い合わせ
沖縄県立博物館・美術館 博物館班
教育普及 担当 大城 久表
TEL 098-851-5401
FAX 098-941-3650
定員(10名)に達し次第、受付を終了致します。

申込期間 6月20日(月)～ 7月8日(金)