

年 月 日

青森県立郷土館移動博物館実施申込書

施設・団体・活動名	(参加者数 人)
	代表者名 担当者名
住 所	〒
電話・FAX番号 Eメールアドレス	TEL : FAX : Eメールアドレス :

実施テーマ・内容	
実施希望日時	第1希望 月 日 時 分 ~ 時 分 第2希望 月 日 時 分 ~ 時 分 第3希望 月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所 (階数も記入)	() 階
そ の 他 (要 望 等)	

【申込先】：青森県立郷土館 移動博物館 係
〒030-0802 青森市本町2丁目8-14
TEL 017-777-1585
FAX 017-777-1588
メールアドレス E-KYODOKAN@pref.aomori.lg.jp