

出前プログラム申込書

		申 込 日	年	月	日
ふりがな 団 体 名					
住 所	(〒 -)				
電 話 番 号		F A X			
担 当 者					
希 望 日 時	第一希望：	年	月	日 ()	
	開始：	時	分	～ 終了：	時 分
	第二希望：	年	月	日 ()	
	到着：	時	分	～ 出発：	時 分
	第三希望：	年	月	日 ()	
	開始：	時	分	～ 終了：	時 分
実 施 会 場					
希 望 プ ロ グ ラ ム	<input type="checkbox"/> 出前授業 <input type="checkbox"/> 出張展示 <input type="checkbox"/> 教材貸出				
プ ロ グ ラ ム 名					
対 象 児 童 ・ 生 徒	学年		年生	教諭 () 人	
	人数		人		
そ の 他 の ご 希 望					
受 付	年	月	日	受 付 者	
備 考 欄					
供 覧				担 当 者	

※太枠内をご記入ください。また、複写してご利用ください。

※出前授業は実施希望日の1ヶ月前までに、出張展示は開催希望日の2～3ヶ月前までにFAXもしくは郵送にてお申し込み下さい (必着)。

▷お問い合わせ：

パルテノン多摩 (歴史ミュージアム) (財) 多摩市文化振興財団 学芸担当宛

〒206-0033 東京都多摩市落合2-35 電話：042-375-1414 (代) / FAX：042-376-9191