FAX 送信票 香芝市二上山博物館 行 <u>FAX:0745-77-1601</u>

香芝市二上山博物館 オンライン博物館見学申込書

申込日			年		月	日			
学校名									学校
連絡先	TEL. /Fax.								
	E-mail:			@e-net.nara.jp					
担当者名									
学年	学年								
見学人数	学級数		<u> </u>	学級	児童数				名
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
希望内容	【該当のものに、〇印をつけてください。】 1. 博物館の概要説明のみ 2. 館内見学のみ 3. 博物館の概要説明+館内見学 4. その他(具体的に:								
その他、 希望事項 等									

※連絡先「E-mail」宛に Web 会議システムに必要なログインパスワード等を送付します。