

茨城県近代美術館 出前イベント

ハロー!ミュージアム 申込書

平成 年 月 日

茨城県近代美術館長 行

団 体 名

代表者職氏名

職印

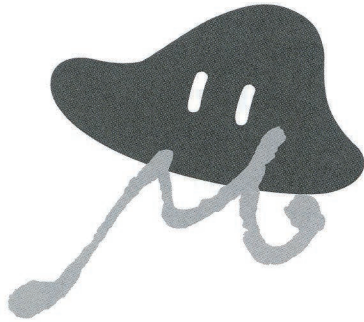
〒 -

住 所

連 絡 先 TEL
FAX

団体代表メール

担当者氏名



次のとおり申し込みます。

実施のねらい	
上映場所 (部屋)	
実施場所所在地	〒
実施希望日時	第1希望 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
	第2希望 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分
上映希望番組	
参加人数	
参加年齢層	

時間の内訳	
①	時 分 ~ 時 分
②	時 分 ~ 時 分
③	時 分 ~ 時 分
④	時 分 ~ 時 分