

(別紙)

FAX 017-783-5244 (青森県立美術館：教育普及担当)

教育関係者のための美術鑑賞研修会 参加申込書

提出期日 7月31日(月) 必着

所 属	名 称 _____ 住 所 〒 _____ _____ 電話番号 _____
期日・時間帯	第1希望 8月 日 () 時間帯 ~ _____ 第2希望 8月 日 () 時間帯 ~ _____
参 加 者 (職名・氏名)	
そ の 他	* 連絡事項等がありましたら、記入願います。