

総合博物館

青森県立郷土館

## 移動博物館開設申込書

学 校 名	学校 学年 (人数 ) (担当者)
住 所	〒
電話・FAX番号	Tel Fax

テーマ (单元名)	
実施希望月日	第一希望 月 日 時 分 ~ 時 分
	第二希望 月 日 時 分 ~ 時 分
	第三希望 月 日 時 分 ~ 時 分
実施場所	
そ の 他 (要 望 等)	

郵送先：〒030-0802 青森市本町2丁目8-14

FAX送信先：017-777-1588 青森県立郷土館 学芸課 移動博物館開設係