

# 学芸員派遣 申込票

FAX:0857-26-8041

✉ hakubutsukan@pref.tottori.lg.jp

鳥取県立博物館長 様  
(学芸課 学習支援担当)

令和 年 月 日

所属 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

下記のとおり、学芸員派遣を希望します。

## 記

※原則、1校(1団体)につき年間で学芸員派遣は2回までとします。  
(出前展示を実施する学校等の場合、学芸員派遣は1回のみになります)

分 野 (該当するものに○)	・ 自然史      ・ 歴史      ・ 民俗
希望するテーマ・内容 (1～17から選択)	
実施目的	
希望日時 2回実施したい場合は、 その旨をお知らせください。	第1希望 ____月____日(____曜日)      ____時～____時 第2希望 ____月____日(____曜日)      または 第3希望 ____月____日(____曜日)      _____時間程度
場 所	施設名 _____  (住所 _____)
対 象	参加人数 _____ 人程度      ____ 歳 (____ 学年)
その他、要望等ありましたら、お書きください。	

※申込受付後、担当者からご連絡差し上げます。