**令和６年度　IPM研修　参加申込書**

【FAX番号 ： 092-918-2821 】

宛先：九州国立博物館　博物館科学課環境保全室

申込み締め切り：2024年8月30日（金）

相談会にお申込みいただく動機・緊急性・必要性などをご記載ください

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【参加者1】

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名（フリガナ） |  |
| ご所属 |  |
| 職名 |  |
| Email address |  |
| ご所属機関ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 東文研保存担当学芸員研修　受講歴 | 　　　　あり（　　　　年度受講）　　　　　　　　　　　　　　なし |

【参加者2】

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名（フリガナ） |  |
| ご所属 |  |
| 職名 |  |
| Email address |  |
| ご所属機関ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 東文研保存担当学芸員研修　受講歴 | 　　　　　あり（　　　　年度受講） なし |

※ アドレスについては、o(ｵｰ)0（ｾﾞﾛ）・1(ｲﾁ)l（ｴﾙ）のように区別をご記入ください。

＜個人情報保護について＞ お預かり致しました個人情報は、研修等のご案内にのみ使用させて頂きます。