

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

[illegible]

【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(ゼロ)・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いただきます。