|  |
| --- |
| **令和７年度　古文書保存基礎講座　申込書** |

**送信先：九州国立博物館　学芸部　博物館科学課　保存修復室**

**ＦＡＸ：０９２－９１８－２８２１**

**申込期間：令和７年４月１日（火）９：００～４月２２日（火）１７：００**

|  |
| --- |
| 受講の動機や必要性についてお聞かせください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 所蔵資料の保存や修理についてご相談がある場合はご記載ください。講座にて可能な範囲で取り上げる予定です。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**【受講申込者】**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）ご氏名 |  |
| ご専門 |  |
| ご所属 |  |
| ご所属ご連絡先 | 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※メールアドレスは o(ｵｰ) 0(ｾﾞﾛ) 1(ｲﾁ) l(ｴﾙ) のように区別してご記入ください。

＜個人情報保護について＞

お預かりした個人情報は研究会等のご案内にのみ使用させていただきます。