

日本博物館協会 行き

FAX番号:03-3591-7170 (送信票不要) *提出期限:3月25日(火)

国際博物館の日 (2014) 記念事業について

館名		所在地 (都道府県)	
回答者氏名		Eメール	
連絡先	電話	FAX	

【A】5月18日当日に実施予定の事業があれば、番号に○を付して、詳細をご記入下さい。

1 無料開館	<input type="checkbox"/> 日頃から無料で公開している <input type="checkbox"/> 日頃は有料で公開しているが、無料とする <input type="checkbox"/> 全ての展示を無料で公開する <input type="checkbox"/> 常設展示のみ無料とする <input type="checkbox"/> その他 ()
2 記念品贈呈	対象 <input type="checkbox"/> 来館者全員 <input type="checkbox"/> 先着____名について実施 <input type="checkbox"/> その他 () 内容 <input type="checkbox"/> ポストカード <input type="checkbox"/> その他 ()
3 開館時間の延長	通常の開館時間 _____時____分 ~ _____時____分 5月18日(日)の開館時間 _____時____分 ~ _____時____分 (その他)
4 イベント等	事業名や内容を具体的にお書きください。

【B】5月18日以外に「国際博物館の日」記念事業として実施予定のものがあれば、ご記入下さい。

事業名	
実施期間	
内容	

事業名	
実施期間	
内容	

※回答欄が足りない場合は、適宜追加ください。概要を記した既存の資料を添付いただいても結構です。