

日本博物館協会 行き

FAX番号:03-5832-9109 (送信票不要) *提出期限:3月28日(月)

国際博物館の日 (2016) 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	

●以下の記念事業について、実施を予定されているものがあれば、記入をお願いします。

種類	実施日	内容
<input type="checkbox"/> 無料開館	月 日 ()	<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 ()
<input type="checkbox"/> 記念品贈呈	月 日 ()	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 ()
<input type="checkbox"/> 開館時間の延長	月 日 ()	通常の開館時間 _____時____分 ~ _____時____分 延長される日の開館時間 _____時____分 ~ _____時____分

●上記以外に、イベントや展覧会など、「国際博物館の日」記念事業として実施いただけるものがありましたら、ご記入下さい。※回答欄が足りない場合は、適宜追加をお願いします。

事業名	
実施日時 または期間	
内容	
事業名	
実施日時 または期間	
内容	