

(鑑は不要です。本紙のみ，送信してください。)

F A X 送 信 票

令和3年 月 日

宛 先：鹿児島県歴史・美術センター黎明館学芸課
学習支援講座（教職員対象）係：藤崎公晴
T E L：099-222-5396
F A X：099-222-5143

表 題：教職員対象の学習支援講座「エンジョイ黎明館」の申込み

- 1 氏 名 _____
- 2 学校名 _____ 立 _____
- 3 連絡先電話番号（緊急連絡用となる電話番号を記入してください。）

- 4 連絡先 F A X 番号（該当するものを○で囲んでください。）
_____（学校,自宅）
- 5 アンケート
 - (1)受講回数 ア 初めて イ 2回目 ウ 3回目以上
 - (2)学校行事等で黎明館の常設展示を活用したことがありますか。
ア ある [行事名 _____] イ ない
 - (3)今後，活用の予定がありますか。
ア ある [行事名 _____] イ ない
 - (4) 質問など
[_____]
- 6 その他
昼食時に1階レストラン（城山シーズニング）を御利用される方は，希望する日に○を記入してください。メニューなど詳しくはホームページを御覧ください。
5日（ ），6日（ ）

（注意）

- ◎ 本紙（FAX）にて，申し込んでください。
- ◎ 申込み（受付）：令和3年6月15日（火）～7月1日（木）
- ◎ 原則として各学校2名以内，2日間参加できる方を募集いたします。
- ◎ 学校に申込者が複数いる場合は，本用紙をコピーして御利用ください。
- ◎ 受講決定通知を7月上旬にFAXで返信いたします。