

昭和大学上條記念ミュージアム 見学申込書

昭和大学上條記念ミュージアム館長 殿

貴学の規程に則り、「昭和大学上條記念ミュージアム利用規則」に同意のうえ、下記の通り申し込みます。

※本枠内をご記入ください

	申込日 西暦	年	月	日		受付日 西暦	年	月	日	
申込み者	※団体のみ記入	所 属 団 体 名								
	責任者名	(所属・役職) ○○○○・○○			(氏名) ○○ ○○			印		
	区 分	本学教職員 ・ 一般 []								
	住 所	〒 —								
	連 絡 先	電話: ()		mail: @		FAX:				
	担当者名 <small>(責任者同様は不要)</small>	(所属・役職) ○○○○・○○			(氏名) ○○ ○○			印		
	区 分	本学教職員 ・ 一般 []								
	住 所	〒 —								
連 絡 先	電話: ()		mail: @		FAX:					
見学日	西暦	年	月	日 ()	時間帯	火曜日・金曜日とも () 13時～14時 ※いずれかに○印して下さい () 14時～15時				
見学予定者	来場者 名									
見学目的	※簡単にご記入ください									

お申込み者アンケート「上條記念ミュージアムをどのようにお知りになりましたか」該当する項目を○で囲んでください。(複数可)

上條記念ミュージアムホームページ ・ 上條記念館パンフレット ・ 大学関連誌 ・ 学内掲示(病院内含む) ・ 職員や知人の紹介

その他() ご協力ありがとうございました。

【お問い合わせ先】

昭和大学上條記念ミュージアム事務担当
 〒142-0064 品川区旗の台1-1-20
 TEL: 03-3784-8031
 MAIL : museum@ofc.showa-u.ac.jp