

見学申込書

名古屋大学博物館

平成 年 月 日

団体名	
見学日時	平成 年 月 日(曜日) : ~ :
見学者(人数)	
ふりがな 連絡責任者氏名	
E-mail	
FAX番号	() -
TEL番号	() -
住所	
来館目的	
教員の案内	要・不要 *ご希望に添えないこともございますのでご了承ください。

* 本用紙を記入後下記宛てFAXにてお申込み願います。

名古屋大学博物館

FAX: (052) 789-5896

〒464-8601 名古屋市千種区不老町

TEL: (052) 789-5767

* 名古屋大学博物館(名古屋市千種区不老町)

開館時間 10:00~16:00(入館は15:30まで)

休館日 日、月曜日 (年末年始、その他臨時開館・休館有)