|  |
| --- |
| 第25回国際博物館会議京都大会　 |
| 参　加　者　特　典　協　力　　申　込　書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先 | 第25回国際博物館会議京都大会運営事務局　担当：團野、新井FAX:06-6229-2556　　E-mail：icom2019@congre.co.jp※FAXかE-mailでお申込みください。 |

ご記入日：　201 　年　　　月　　　日

①貴店舗・貴施設の情報をお書きください

|  |  |
| --- | --- |
| 貴店舗・貴施設名 | 日本語： |
| 英語(任意)： |
| 所在地：〒 |
| 営業日／営業時間： |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | FAX： |
| E－mail： @ |
| HP:  |
| ジャンル（該当するモノにチェック） | [ ] 寺院・神社／[ ] 美術館・博物館／[ ] イベント／[ ] 買い物／[ ] 体験・教室／[ ] カフェ・甘味処／[ ] 飲食・レストラン／[ ] その他 |

②ご提供いただく特典の内容をお書きください

日本語（30文字以内）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

英語（任意）

③店舗PR(20文字程度)

日本語：

英語（任意）：