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）：