

参加申込書

1月 31日(水)申込締切 FAX:072-876-7702 E-Mail:kawashima@daito.astem-co.co.jp
こちらからの返信をもって受付完了とさせていただきます。

第9回 小さいとこサミット in 大東

サミット：平成30年2月16日（金） エクスカーションほか：平成30年2月17日（土）

該当する箇所を ■ のように塗りつぶした上で、必要事項を記入してください。

1. 【1日目】 2月16日（金）のプログラムについて

サミット (13:00~17:30)	<input type="checkbox"/> 参加します
連携事例紹介タイム (15:00~15:30)	<input type="checkbox"/> エントリーします →発表の形式をおしえてください（両方またはいずれか） <input type="checkbox"/> 3分間のプレゼン <input type="checkbox"/> ポスター発表（資料等の掲示だけでもOK） →タイトルをおしえてください（当日資料に掲載します） 〔 <input type="checkbox"/> エントリーしません 〕
情報交換会 (17:30~19:00)	<input type="checkbox"/> 参加します（会費は3,000円程度の予定です。当日受付にて徴収いたします）

2. 【2日目】 2月17日（土）のプログラムについて

エクスカーション (10:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 参加します
一般来館者向けイベント (13:30~16:00)	<input type="checkbox"/> 出展者として参加します <input type="checkbox"/> 自由に見学します

3. あなたについて

属性（一つ選んでください）(※)	<input type="checkbox"/> ミュージアム勤務 <input type="checkbox"/> 大学勤務 <input type="checkbox"/> 小中高勤務 <input type="checkbox"/> 企業・民間団体勤務 <input type="checkbox"/> ボランティア <input type="checkbox"/> 友の会会員 <input type="checkbox"/> ミュージアムの協力団体会員 <input type="checkbox"/> ミュージアム関連企業・事業者 <input type="checkbox"/> その他（	
ふりがな(※)		小規模ミュージアムネットワーク メンバーリストへの参加希望
氏名(※)		<input type="checkbox"/> すでに参加しています
所属(※)		<input type="checkbox"/> 新規に参加を希望します
電話番号		(<input type="checkbox"/> 勤務・所属先 <input type="checkbox"/> 自宅)
FAX		(<input type="checkbox"/> 勤務・所属先 <input type="checkbox"/> 自宅)
E-mail		(<input type="checkbox"/> 勤務・所属先 <input type="checkbox"/> 自宅)

4. あなたが関わる・勤務するミュージアムについて

ミュージアムの名称(※)	
ミュージアムの立地(※)	都・道・府・県 市・区・町・村

5. その他

名簿作成への協力の可否	<input type="checkbox"/> 協力する <input type="checkbox"/> 協力しない 名簿は上記(※)の回答を記載し、当日参加者全員に配付いたします。また、ML参加の方は後日お名前と所属を紹介させていただきます。
-------------	---

備考（何か気になる点等はこちらにご記入をお願いいたします）

※ この参加申込書に記載された個人情報は、サミットの運営に必要な情報提供にのみ使用いたします。
※ サミットに参加される方は、参加者や運営者による調査・研究・広報・個人利用のための、写真やビデオ撮影・音源の録音およびその利用について許諾していただいたものとみなします。