送付先：京都文化交流コンベンションビューロー　杉野

F A X : ０７５－２１２－４１２１

Email：[y-sugino@hellokcb.or.jp](mailto:y-sugino@hellokcb.or.jp)

**【参加申込書】**

**ICOM京都大会京都推進委員会事業**

**「博物館・美術館向け多言語化対応研修会」**

**申込期限**

12月14日（金）の場合：12月 7日（金）まで

1月30日（水）の場合： 1月23日（水）まで

2月20日（水）の場合：　2月13日（水）まで

※定員に達し次第，締め切らせていただきます。

キャンセルされる場合は，研修会3日前までにご連絡ください。

お申し込み後の人数変更やキャンセルは，1週間前までにお願いいたします。

* **日程・会場**

※全日とも同内容。

|  |
| --- |
| 2018年12月14日（金）13:30～15:30　キャンパスプラザ京都　　　 ※定員90名 |
| 2019年1月30日（水）13:30～15:30　市民交流プラザふくちやま ※定員48名 |
| 2019年2月20日（水）14:00～16:00　キャンパスプラザ京都 ※定員90名 |

* **ご出席者**

※ご出席人数が多数になる場合は、ご相談ください。

申込者が定員を超える場合、調整させていただく場合がございます。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴館名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| Email |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | ご氏名（ふりがな） | ご役職名 | ご希望参加日（第1希望） | ご希望参加日（第2希望） |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

申込受付後，FAXもしくはEmailにて，ご参加案内を送付させていただきます。