

第 3 9 回古代城柵官衙遺跡検討会参加申込書

No.	氏 名	住 所 (所 属)	参加費 (2000 円)	情 報 交 換 会 (6000 円)	24 日 弁 当 (1000 円)	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						

氏名、住所（所属）等を記入のうえ、ご希望箇所に○印をご記入

下さい。

- * 参加費（資料代）など、上記の費用は当日に受付でお支払い願います。
- * 情報交換会は、ホテル法華クラブ仙台でおこないます。
- * 24 日の昼食にお弁当をご希望の方は、上記の金額（1000 円）で手配します。なお、他に博物館内のレストラン、館外のレストラン・コンビニ・スーパー等がご利用になれます。

申込者連絡先 所属機関（課名等）_____

申込者代表氏名_____

Email_____

電 話 _____ FAX _____

出張依頼状の必要な方 住 所 〒 _____

依頼先名称
(所属長など)_____

図書交換を希望する方 団体名 _____ 部数 _____

申 込 方 法 本用紙を用いて FAX か郵送にて下記までお申し込み下さい。

〒985-0862 多賀城市高崎一丁目 22-1
宮城県多賀城跡調査研究所 古代城柵官衙遺跡検討会事務局（担当：吉野）
FAX : 022-368-0104 TEL : 022-368-0102

申 込 締 切 2月1日（金） ※定員が 280 名になり次第、締め切らせていただきます。