

おおた まちじゅう図書館 参加申込書

令和 年 月 日

施設名 ※個人は記入不要	
代表者氏名 (館長名)	
所在地	〒 TEL() - 携帯() -
連絡先	TEL() -
メールアドレス	
営業時間 (開館時間)	
休業日 (休館日)	
備考欄	※ご要望、ご質問などありましたらご記入ください。

下記アドレスに、メールでお申し込みください。
※メール不可の場合は、FAXか郵送でお願いします。

【お問い合わせ先】
〒373-0026 太田市東本町16番地30
太田市美術館・図書館
TEL 0276-55-3036
FAX 0276-22-1066
E-mail machijyu@artmuseumlibraryota.jp