

おもしろ理科先生 講師派遣申込書

様式1

この度、講師を派遣願いたく、下記により申込みます。

平成 年 月 日

茨城県（ ）生涯学習センター所長 殿

団 体 名			
代 表 者 名 職 ・ 氏 名	< 職 >		
	----- < 氏名 >		
代 表 者 ・ 連 絡 先	電話	FAX	

担 当 者 所 属 ・ 氏 名	< 所属 >		
	----- < 氏名 >		
担 当 者 住 所 ・ 連 絡 先	〒		
	電 話	FAX	
希 望 日 時	< 第一希望 > 平成 年 月 日 () : ~ :		
	----- < 第二希望 > 平成 年 月 日 () : ~ :		
希 望 場 所	----- 住 所		
参 加 对 象 及 び 人 数	幼・小・中・その他	年生	名
	※○をつけてください。		保護者 名
希 望 す る 講 座 名	< 第一希望 > 講座番号 講座名		
	----- < 第二希望 > 講座番号 講座名		
	※優先するほうに○をつけてください。日時・講座		
そ の 他			

※この用紙をコピーしてお使い下さい。 ※郵送、又はFAXでお申し込み下さい。