

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()生涯学習センター管理事務所長 殿

団 体 名	
代 表 者 職 氏 名	
代 表 者 住 所 連 絡 先	〒 電 話
担 当 者 所 属 氏 名	
担 当 者 住 所 連 絡 先	〒 電 話 FAX
希 望 日 時	平成 年 月 日 () : ~ :
希 望 場 所	
参加対象及び人数	
希望する講座名	
そ の 他	

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