

平成 年 月 日

青森県立郷土館長 殿

「講師派遣事業」申込書

団体名
代表者名
(公 印 省 略)

団体等の名称		
連絡先	住 所	〒
	代表者氏名	
	電話・FAX番号	電話 FAX E-メール
講師の希望	事業（講座）名	
	事業（講座）のねらい	
	開催希望日時	(第1希望) 年 月 日() 時 分～ 時 分 (第2希望) 年 月 日() 時 分～ 時 分 (第3希望) 年 月 日() 時 分～ 時 分
	参加対象・人数	() 人
	会場名・所在地	電話
	講師に依頼する事項 (講演の場合はテーマ等)	

申込先 〒030-0802 青森市本町二丁目8-14 FAX 送信先 : 017-777-1588
Eメール : E-KYODOKAN@pref.aomori.lg.jp 青森県立郷土館「講師派遣事業」係