

年 月 日

講師派遣申込書

青森県立郷土館長 殿

団体名
代表者（役職名・氏名）

団体等の名称		
連絡先	住 所	〒
	担当者氏名	
	電話・FAX番号	電話 FAX E-メール
講演の希望	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