

(様式第1号)

## 講師派遣申請書

令和 年 月 日

ミュージアムパーク  
茨城県自然博物館長 殿

申請者 住 所  
電話番号  
団 体 名  
代表者職氏名

下記のとおり講師派遣の申請をいたしますので、よろしくお取り計らい願います。

### 記

連 絡 先	団体名 郵便番号 住 所 TEL FAX 担当者氏名
対 象 者	学年等 人数
日時及び派遣場所	日時 派遣場所
内 容 (詳細資料を添付の事)	
派遣希望職員	