（様式第１号）

講師派遣申請書

 　　 　　　　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ＴＥＬＦＡＸ担当者氏名 |
| 　対　象　者 | 学年等人数 |
| 日　　時 |  |
| 　実施場所 | 館内　　・　　館外（　　　　　　　　　） |
| 　内　　容 |  |
| 派遣希望職員 |  |
|