

(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 メール TEL  担当者氏名
対 象 者	学年等 人数
日 時	
実施場所	博物館内 ・ 博物館外 ( )
内 容	
派遣希望職員	