No.

館　内　講　師　申　込　書

 　　　年　　　月　　　日

仙台市博物館長

申込者　所在地　〒

　　　　所　属

　　　　氏　名

　　　　電　話

　　　 F A X

のため下記のとおり，

館内講師を申し込みます。

記

　１　日　時　 　　年 　　月 　　日（　　　）　　 時 　　分　～　 　時　 　分

　２　講　師 ※

　３　テーマ

　４　場　所 ※

　５　対象・人数

　６　その他

　　ご担当：

 ※　講師名と場所については、こちらで記入します。