

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

FAX

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。