

様式 2

年 月 日

学校等講師派遣申込書

埼玉県立文書館長 あて

申請者

学 校 名
(団体名)

学 校 長 名
(代表者名)

印

所 在 地

申 込 責 任 者

電 話 番 号

F A X 番 号

学校連携事業実施要領第4条第2項の規定により、次のとおり講師派遣を申し込みます。

日 時	
会 場	
利用者数	合計 名
事業区分	1 教科等の学習 () 2 教職員研修 3 その他 ()
活動のねらい	
活動内容等	
備 考	