

FAX : 043-231-4986

 加曽利貝塚 KASORI SHELL MOUNDS		講師派遣依頼書	
団体名			
代表者名			
団体概要			
派遣希望日	年	月	日 曜日
講演開始時間	:	講演終了時間	:
行事名称			
参加人数	人 (一般 人 ・ 子ども 人)		
派遣先住所			
派遣先施設名称			
駐車場	有 ・ 無		
機材	パソコン	有 ・ 無	プロジェクター・スクリーン 有 ・ 無
担当者	氏名		
	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
	メールアドレス		
講演内容 テーマや 希望する内容			

< 博物館使用欄 >

受付日	年 月 日 :	受付者	
変更受付日	年 月 日 :	変更受付者	

FAX送信後は必ずお電話にて予約の確定を行ってください。

☎043-231-0129

