

公益財団法人いわき市教育文化事業団

出前講座申込書(FAX・メール用)

申込日 令和 年 月 日

団体名 学校名			
連絡先	TEL	FAX	
担当者名			
受講日	令和 年 月 日 ()		
受講時間	時 分 ~ 時 分		
受講場所	施設名		
	所在地		
受講人数	児童生徒	名	学年 年
	大人	名	クラス数 クラス
講座について	全ていわき市内に関する内容です。下記のいずれかの番号を、 右欄へご記入下さい。		希望講座番号
	①古生物 ②恐竜時代 ③歴史 ④年中行事 ⑤民俗芸能 ⑥昔話・郷土玩具 ⑦草野心平の詩 ⑧草野心平・ゆかりの文学者 ⑨吉野せいと『湊をたらしめた神』 ⑩その他		
	講座内容 (ご要望を具体的にご記入下さい)		
備考			

問い合わせ先 公益財団法人いわき市教育文化事業団
 住所 〒972-8326 福島県いわき市常磐藤原町手這50-1(いわき市考古資料館内)
 TEL 0246-68-6775
 FAX 0246-43-0395