

公益財団法人 上山城郷土資料館

理事長 鎌 上 宏 様

申込者 学 校 名

代表者名

電話番号

(※押印は必要ありません)

## 上山城「かみのやま学講座」申込書

みだしのことについて、次のとおり申し込みます。

希 望 の テ ー マ 名	
特に聞きたい事	
開 催 日 時	①第1希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
	②第2希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
	③第3希望 平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
開 催 場 所	
対象とする学 年及びクラス	
参加予定人数	人
そ の 他	

○上記事項を記入の上、開催希望日のおよそ2ヵ月前までに、持参またはFAX、メールで上山城にお申し込みください。

○講座の実施については、後日、打合せをしていただきます。

○事業等の関係により開催日時等の希望に添えないことがありますので、ご理解をお願いします。

○終了後は、アンケートにご協力をお願いします。