

Email: yoyaku@shokeikan.go.jp

FAX: 03-3234-7826

## しょうけい館 語り部派遣申請書

申込日：令和 年 月 日

派遣日時		令和 年 月 日 ( )		開始時刻		時 分				
				終了時刻		時 分				
団体・学校名等	ふりがな									(学年)
	名称									( 年生)
	連絡先	TEL :			FAX :					
	担当者				当日 連絡先					
	住所	〒								
派遣の目的	語り部派遣の目的	(イベント名)								
	語り部派遣について	この事業を知ったきっかけ <input type="checkbox"/> 当館ホームページ <input type="checkbox"/> 厚生労働省ホームページ <input type="checkbox"/> 知人・関係者から <input type="checkbox"/> その他 ( )								
派遣先の情報	講話場所	会場名 :								
		住所 (上記と異なる場合) :								
	参加人数	合計	大人	大学生	専門学生	高校生	中学生	小学生	引率者	その他
	名									
機材等	ご用意可能なものに○をして下さい	マイク 椅子 机								
		モニター/プロジェクター PC その他 ( )								
その他 ご希望など										

※ご記入いただきました個人情報は、当該目的のみ使用いたします。

《申請書のFAX受信後、詳細を確認するためご連絡致します。》

しょうけい館 記入欄

## 回答書

上記の申請を受け付けました。

## 【備考】

受付日

令和 年 月 日 ( )

担当者

しょうけい館 〒102-0073 東京都千代田区九段北1-11-5 グリーンオーク九段 2階 TEL : 03-3234-7821

※学校関係者の方へ

当館の年報等に学校名を掲載させていただきます。ご了承ください。