

出前講座（講演等）申込書

年 月 日

長浜市長浜城歴史博物館長 あて

住 所

団体名

代表者

電 話

下記のとおり講演をお願いします。

会合名・行事名		参加予定人員	人
開 催 日	年 月 日 (曜日)		
講 演 時 間	午前・午後 時 分より 午前・午後 時 分まで		
講 演 会 場			
講 演 テ ー マ	第1希望		
	第2希望		
備 考			

申し込みについて

1. 申し込みは、開催日の1か月前までをお願いします。なお、職員の都合によりご希望のテーマにお答えできない場合がありますので、第2希望も記入してください。
2. 講演時間は約1時間程度です。

(以下は記入しないでください)

上記のとおり承諾してよろしいか。

館 長					担当者	受付No.
指示事項						