様式２

年　　月　　日

**学校等講師派遣申込書**

埼玉県立文書館長　あて

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名（団体名） |  |
| 学校長名（代表者名） |  |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 申込責任者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

学校連携事業実施要領第４条第２項の規定により、次のとおり講師派遣を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 |  |
| 会　場 |  |
| 利用者数 | 合計　　　　名 |  |
| 事業区分 | １　教科等の学習（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　教職員研修３　その他　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動のねらい |  |
| 活動内容等 |  |
| 備　考 |  |