

佐渡金銀山 出前講座申込書

令和 年 月 日

新潟県教育庁文化行政課世界遺産登録推進室 行
(FAX番号 : 025-280-5764)

申込団体等の名称 :

代表者氏名 :

住 所 :

電 話 :

F A X 番号 :

担当者氏名 :

連絡先電話 :

電子メール :

次の事項により申込みします。

テーマ名	佐渡を世界遺産に！ 世界遺産候補「佐渡島の金山」 (例)
講演内容に関する希望	
希望年月日及び時間	① 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ② 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ③ 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
参加予定者数 (定員)	
開催場所	施設等名称 :
	所在地 : 電 話 :
講座・集会等の名称	
備 考	

※ 申込時点で決まっている範囲でご記入ください。