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：

ＦＡＸ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。