岩手県議会出前講座申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 学校（学部・学科・専攻）名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ |  |
| メールアドレス |  |
| 開催希望日時 （第３希望まで御記入ください） | 第１希望 　　　　年　　月　　日 　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 第２希望 　　　　年　　月　　日 　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 第３希望 　　　　年　　月　　日 　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで |
| 児童・生徒・学生の学年・課程 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 会場（教室、体育館等） |  |
| お申し込みの学校で準備可能な機材（必要に応じて県議会から持ち込むことがあります） | □　パソコン　　　　　　　　□　マイク □　プロジェクター　　　　 □　スクリーン □　その他（　　　　　　　　） |
| その他連絡事項 |  |