

令和 年 月 日

茨城県鹿島下水道事務所

総務課 宛

電話 0299-96-2617

FAX 0299-96-1099

学校名 \_\_\_\_\_

## 出前講座申込書

1 希望日時 令和 年 月 日  
\_\_\_\_\_ 時限目 ( \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分)

2 対象児童 \_\_\_\_\_ 年生 \_\_\_\_\_ クラス \_\_\_\_\_ 人

3 連絡先 学校名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E メールアドレス \_\_\_\_\_

4 その他 (連絡事項等があれば記入して下さい。)