

令和 8 年度
秋田県公文書館講座「記憶の護り人 養成教室」
申 込 書

公文書館長 様

秋田県公文書館講座「記憶の護り人 養成教室」に申し込みます。

申 込 日	令 和 8 年 月 日
氏 名	ふりがな ----- -----
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所	〒 —
連 絡 先	電話番号 (自宅) ----- (携帯) ----- F A X ----- メールアドレス
申込み該当条件	<p>申込みにあたっての該当条件にチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 公文書館「古文書解読講座」を受講したことのある方</p> <p><input type="checkbox"/> くずし字解読の素養がある方 経験等について、下欄に記述してください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

※御記入の個人情報については、当教室に関する連絡等がある場合にのみ使用します。

公文書館記入欄

受付日		受付No.	
		登録No.	