

(文 書 番 号)
平成 年 月 日

青森県立郷土館長 殿

所 属 長
(公 印 省 略)

青森県立郷土館 出前授業申込書

学 校 名	_____学校 _____学年 クラス数 (_____クラス) 児童・生徒総人数 (_____人) (担当者名)
住 所	〒 _____
電話・FAX番号	Tel _____ Fax _____

テーマ (単元名)	
実施希望月日	第一希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第二希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第三希望 月 日 () 時 分 ~ 時 分
事前問い合わせの有無 (いずれかに○)	このFAXを送信する前に 電話等で予め問い合わせを _____ している _____ していない
実施場所 (階数も記入)	_____ () 階
そ の 他 (要 望 等)	_____ _____ _____ _____ _____

FAX送信先：017-777-1588 青森県立郷土館 学芸課 教育普及担当
郵送先住所：〒030-0802 青森市本町2丁目8-14