

様式 1

令和 年 月 日

(宛先) 衛生検査課長

動物愛護出前講座「どうぶつしあわせ教室」申込書

| | |
|--------|--|
| 学校名 | |
| 対象学年・組 | |
| 希望日時 | 第 1 希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 第 2 希望 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 |
| 参加者数 | 名 |
| 会場 | |
| 担当教諭名 | |
| 連絡先TEL | |
| 連絡先FAX | |

※開催希望日の 1 か月前までに上記内容について電話連絡、もしくは本用紙を F A X か E-mail にて提出をお願いします。

提出・お問い合わせ先 秋田市保健所衛生検査課
〒010-0976
秋田市八橋南一丁目8-3
TEL 883-1182
FAX 883-1171
E-mail ro-hlex@city.akita.lg.jp