

## 「出張おさかな学習会」申込書

《送付先》 八戸市農林水産部水産事務所 【FAX : 33-2117】

学 校 名			
開催希望日時	平成      年      月      日      (      )		
	時      分      ~      時      分		
学年及び人数	年 生                  人		
開 催 場 所	※体育館や教室名（○年○組の教室等）をご記入ください。		
ご 担 当 者	氏 名		
	連絡先	電 話 : F A X :	
機 器 の 有 無	プロジェクター：    有      ・      無 スク リ ー ン：    有      ・      無 （それぞれ有・無のいずれかを○で囲んでください。）		
そ の 他			

※日程等について事前相談の上、お申し込みください。（八戸市水産事務所 TEL:33-2115）