

別紙(学校とりまとめの場合、図画送付の際に提出)

学校名			
学校住所 〒			
連絡先			
担当者名			
返却希望 無 ・ 有 希望有りの場合の返却方法(番号に○をする) 1 各機関での受け取り ※希望場所に○をする (自然保護課・動物愛護管理センター・宮古保健所・八重山保健所) 2 着払いにより郵送 返送先が異なる場合の送付先 学年ごとの枚数			
1年		4年	
	枚		枚
2年		5年	
	枚		枚
3年		6年	
	枚		枚
備考			