

## 学校訪問確認書

(公社) 北九州市獣医師会 様

下記の日時に「学校飼育支援活動 学校訪問」を受けました。

～ 記 ～

開催日時 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

依頼校 \_\_\_\_\_ 小学校・幼稚園

校長名 \_\_\_\_\_ 校長 印

対応教職員 \_\_\_\_\_ 先生

飼育担当教職員 \_\_\_\_\_ 先生

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_