

送付先：岩手県都市計画課景観まちづくり担当あて ※申込締切日：4/10（金）
 FAX 番号：019-629-9137 E-mail：AG0007@pref.iwate.jp

令和8年度 岩手県景観学習実施希望申込書

令和8年 月 日

学 校 名	
住 所	
担当者（職名・氏名）	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

1 実施希望内容

1. 対象学年	年生（複式等の場合： 年生～ 年生）
2. 対象学年組数	組
3. 対象人数	人（内訳： ）
4. 実施を希望する月	月
5. 講師派遣希望 ※該当部分にレ印	<input type="checkbox"/> 希望有り ・ <input type="checkbox"/> 希望無し
6. 備品等の支援希望 ※該当部分にレ印	<input type="checkbox"/> デジタルカメラの貸与（40台まで貸出可能） <input type="checkbox"/> クリップボードの貸与（必要に応じて） <input type="checkbox"/> 大判地図（A0サイズ等）の提供 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2 その他ご質問、ご要望等があればご記入ください。

--

3 貴学校の基本情報について（R8.4.1時点の児童、生徒数）

	1 学年	2 学年	3 学年	4 学年	5 学年	6 学年	全校
人数							
クラス数							

※ 実施時期等については、応募状況をみながら、予算の範囲内で調整の上、別途決定
 通知後の令和8年5月中旬頃に連絡させていただきます。