

郵便番号 ○○○—○○○○
所在地 ○○県○○市○○○○○○○○○○○○○○
学校名 ○○市立○○学校
校長名 ○○ ○○
担当者名 (学年主任) ○○○○
電話番号 ○○○○○○○○○○
F A X ○○○○○○○○○○
メー ル ○○○○○○○○@○○.jp

令和5年度 猪苗代町教育旅行支援事業(福島県外学校)