

探究学習 学びかたノート 小学校高学年用

FAXお申込み書



■貴校ご住所・電話番号

〒

一

都
道
府
県

区
市
郡

区
町
村

TEL

■貴校名

■ご担当先生名

■児童配布用 必要数量 ※20冊以上10冊単位でお申し込みください。

冊

※数に限りがありますので、在学の5・6年生以上のお申込みはご遠慮ください。

申し込み
FAX番号

(03)5474-7149

お問い合わせ

公益社団法人全国学校図書館協議会

東京都文京区湯島3-17-1 湯島大同ビル TEL: (03)6284-3722

お申込み締め切り2026年2月20日
応募多数の場合は抽選となります。