須坂市立須坂支援学校

（　　　　）部　見学　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | □男　□女  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□参加　□不参加  　　 　　※どちらかに☑をしてください。 |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　　（　　）歳 |
| 園・学校名  学年・担任名 | （　　　）年（　　　　　　）組  担任： |
| 所 在 地 | （〒　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話（　　　）　　－ |
| ふりがな  保護者氏名  住　　所 |  |
| （〒　　　　　）  　　 電　話（　　　）　　　－ |
| 当日の  　付添者  （引率者） | 保護者氏名  　　　　　　　　　 　　続柄（　　　　　　　） |
| 保護者氏名  　 　　続柄（　　　　　　　） |
| 担当者氏名 　　　所属・職名等 |
|
|
| 見学希望日 | 年　　　月　　　日　（　　　） |
|  | 年　　　月　　　日　（　　　） |

**懇談・教育相談の希望　　　□ある　　□なし　　　（どちらかに☑をして下さい。）**

|  |
| --- |
| 懇談（教育相談）内容 |
|