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 |
|