〈発番〉

令和６年　　月　　日

熊本県立天草支援学校

校　長　　谷脇　詩織　様

 　 ○○○立○○○学校長

 ○○　○○　　印

学校見学について（依頼）

 このことについて、下記の内容で学校見学をお願いします。ご多用中とは存じますが、ご高配くださいますようお願い申し上げます。

記

１　日　時

 　　　　年　　月　　日(　　曜日)　〇〇：〇〇～〇〇：〇〇

２　見学希望学部

　　〇〇学部

※小学部・中学部・高等部のいずれかをご記入ください。

３　対象児童生徒

　　〇年　　〇〇　〇〇　（ふりがな）

４ 参加者

　　〇〇　〇〇（　　）、〇〇　〇〇（　　）、〇〇　〇〇（　　）

　　※〇〇　〇〇には氏名、（　　）には本人、保護者、担任等をご記入ください。

　　計〇名

５ 備　考

・車の台数：○台

|  |
| --- |
| 連絡先○○○立○○○学校　担当：○○　○○TEL　0969-○○○-○○○○FAX　0969-○○○-○○○○MAIL　\*\*\*\*\*\*\*\*@\*\*\*\*.\*\*\*\*.\*\*.jp |