令和６年（２０２４年）　月　日

熊本県立鏡わかあゆ高等支援学校長 様

 　　　○○学校長

 ○○　○○

　　　学校説明会について（依頼）

 このことについて、下記の内容で学校説明会への参加をお願いします。

記

１　日　時

 令和６年（２０２４年）　月　　日（　）

午前　　時　　分～午前　　時　　分

２　参加者

 　生　徒　：○○○○ ３年（学級種：○○学級）

（※「知的」「自・情」「通常」等記入）

 保護者 ：○○○○

　　職　員　：○○○○　　　　　　計○人

３　内容

1. 学校の概要説明
2. 学校見学（授業見学、施設・設備見学）
3. その他

４　連絡先

 　○○学校

 担当　：○○○○

 電話　：

 FAX　 ：

 E-mail ：