

令和 年 月 日

学校法人 明 和 学 園
いずみ高等支援学校
校 長 伊 藤 徳 子 様

学校名
校長名

㊞

「学校見学」について（依頼）

標記の件について、下記のとおり貴校を見学させていただきたくお願い申し上げます。

記

1 日 時

令和 年 月 日 ()

午前 ・ 午後 時 ～ 時

2 見学者

生 徒 氏 名 …

(ふりがな) …

学 年 …

学 級 … 普通学級 ・ 特別支援学級

保 護 者 氏 名 …

引 率 教 諭 … 有 ・ 無

引率教諭氏名 …

3 内 容

授 業 見 学

校 舎 内 施 設 見 学

その他（ご希望内容をご記入ください）

※寮見学希望 有 ・ 無

4 連絡先

学 校 名 …

郵 便 番 号 …

所 在 地 …

電 話 番 号 …

F A X 番 号 …

担 当 者 職 名 …

担 当 者 氏 名 …