様式１（小学部見学用）

令和　　年　　月　　日

宮崎県立みなみのかぜ支援学校長　殿

所属先名

所属長名

※個人で申し込む場合は、記入不要です

**学校見学申込書**

学校見学について、下記のとおり提出いたします。よろしくお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　見学日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）曜日 | ：　　　　～　　　　： |
| ２　氏名及び  連絡先等 | （団体で来校する場合は、団体名も記入してください）  幼児児童氏名：　学年（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　・フリガナ（　　　　　　　　　　　　）  保護者・引率責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・引率者職名（　　　　　　）  団体名：  住所：  連絡先： | |
| ３　見学者数 | 名　（内訳：幼児児童　　名、保護者　　名、　引率責任者　　名） | |
| ４　見学目的 |  | |
| ５　確認事項  ※PCの場合は「チェック」で変換すると☑を記入できます | （１）宮﨑市教育相談センターへの相談（□相談済・□相談予約済・□相談なし）  （２）療育手帳（□なし　・□B2　・□B1　・□A・　□その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （３）他校の見学予定があれば記入してください  （見学先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日程　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ６　見学会の内容  （予定） | 【　学校見学例　～４５分の場合～　】  （１）学校・学部の概要説明　　　～１５分程～  （２）施設・授業見学　　　　　　　　　～２０分程～  （３）質疑応答　　　　 　　　　　　　～１０分程～ | |
| ７　交通手段 | □乗用車（　　　台）　　□公共交通機関（　　　　　　）　　□その他（　　　　　　） | |
| 8　その他 | ・学校見学中の事故等については、保護者及び引率者が責任をもって対応します。 | |

（注）　１　申込用紙はみなみのかぜ支援学校のホームページからダウンロードできます。

<https://cms.miyazaki-c.ed.jp/9935/>

　２　申し込み用紙記入前に必ず日程の打合せを行ってください。

　３　不明な点があれば、本校教頭へお問合せ下さい。