

宮崎県立みなみのかぜ支援学校長 殿

所属先名

所属長名

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	(団体に来校する場合は、団体名も記入してください) 児童生徒氏名: 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) 市町村教育委員会への相談(☐相談済・☐相談なし)※中学部見学のみ (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。