

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	(団体で来校する場合は、団体名も記入) 児童生徒氏名: 第 学年 .フリガナ() 責任者氏名: 職名 団 体 名: 住 所: 連 絡 先:	
3 見学者数	名 (内訳:児童生徒 名、保護者 名、引率責任者 名)	
4 見学目的		
5 相談場所 ※記入不要		
6 見学会の内容 (予定)	【 学校見学例 ～45分の場合～ 】 (1) 学校・学部 of 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、保護者及び本校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 必ず申し込み用紙記入前に日程の打合せを行ってください。
- 3 不明な点があれば、本校教頭もしくは教務主任へお問合せ下さい。