

茨城県立勝田特別支援学校 高等部見学申込書

申込書（保護者記入）

申し込み年月日：令和 年 月 日（ ）

参加希望者

学 校 名	ク ラ ス 名
	年 組（ 学級 ）

ふりがな 生 徒 氏 名	性別	ふりがな 保 護 者 名 (続柄)
		()
希 望 日	第 1 希 望	月 日 ()
	第 2 希 望	月 日 ()
	第 3 希 望	月 日 ()

<お願い>

- 1 希望日は必ず第3希望までご記入ください。
- 2 持ち物 : 上履き、筆記用具、水分
- 3 その他
 - ・本人、保護者、一緒にご参加ください。
 - ・受付は高等部昇降口となります。
 - ・授業への参加、教育相談の希望等があれば、下記にご記入ください。

ご質問・連絡等がありましたらご記入ください。

* この用紙は、学級担任へ提出してください。