

(様式1)

年 月 日

教育総合支援センター長 様

学校名 \_\_\_\_\_

校長 \_\_\_\_\_ 公印

## 見 学 申 込 書

下記の児童・生徒について、適応指導教室マイスクールの見学を希望しておりますのでよろしくお願いたします。

### 記

1	ふりがな 児童・生徒氏名	
2	学年・組・(性別)	年 組 (性別 )
3	担 任	
4	保 護 者	氏名 _____ 住所 _____ 電話 _____
5	見学先希望	マイスクール八潮 ・ マイスクール五反田 ・ マイスクール浜川

- ・ 見学日時は学校・保護者・本人・希望する見学先で調整して決定
- ・ 保護者記入→ 学校記入・押印→ 見学先マイスクールに見学当日、持参・提出
- ・ 複数のマイスクールを見学希望の場合は、複数選択可。最初の見学先に提出