

【令和5年小学部】授業見学 申し込み書 FAX送信票

令和5年 5月29日

〔送付先〕 沖縄県立美咲特別支援学校 小学部

TEL : 098-938-1037・1140・7789	FAX : 098-938-7700
FAX受付期間 5月30日(火)～6月14日(水) (締め切り厳守)	
小学部 授業見学担当者：宮城 八幡 翁長 譜久山	

(ふりがな)		性別	(ふりがな)	
幼児児童氏名		男・女	保護者氏名	
都合が良い日 (0を書く・複数可)	6月27日(火) ()	7月4日(火) ()	7月12日(水) ()	
生年月日	平成	年	月	日
所属学校名・学年等	保育所・幼稚園・小学校			学年
自宅TEL・FAX			携帯TEL	
<p>幼児・児童と保護者及び関係者の授業見学としています。関係者のみの授業見学はお控え下さいますよう、よろしくお願いいたします。(幼児・児童の授業見学は保護者同伴です。)</p> <p>○授業見学に参加理由 () 5月下旬の「学校説明会」に参加し、子どもに授業の様子を見せたいと考えたから。 () 5月下旬の「学校説明会」に参加していないため、学校の様子を知りたいから。</p> <p>○当日の参加予定人数 幼児・児童 () 人 保護者 () 人 関係者 () 人 ※1人まで</p> <p>○当日に行われる「学校紹介(10:50～11:50)」へ参加希望されますか? (5月下旬に行われた「学校説明会」と同じ内容になります。)</p> <p>参加 ・ 参加しない (○で囲んでください)</p>				

※記入していただいた個人情報はこの目的以外には使用いたしません。

※受付終了後、6月21日(水)までに決定した日時を電話かFAXにてご案内いたします。

〔送信者〕

※返信の都合上、電話番号かFAX番号を必ずご記入ください。

所属	(保護者・保育所・幼稚園・小学校・その他)		
氏名			
TEL		FAX	

