

**《令和元年度学校見学会参加申込書》
関係機関用**

所属名		住所・電話番号・FAX番号
		住所 (〒 —)
参加者氏名		
		TEL () —
		FAX () —
本校の学校見学会参加回数	() 回	[平成 ・ ・ 年]

参 加 理 由	<p>該当する項目に○をつけてください。(複数回答可)</p> <p>1 特別支援学校の教育内容や学習の様子の理解</p> <p>2 特別支援学校の施設の状況</p> <p>3 幼児児童生徒の就学・進学資料</p> <p>4 その他</p> <p>()</p> <p>※ 本校に現在関わっている児童生徒が いる (下に名前を御記入ください)</p> <p style="padding-left: 100px;">いない</p> <p>(児童生徒名:)</p>
給食参観(5分程度)	希望する ・ 希望しない
教 育 相 談	希望する (下記に具体的な相談内容を御記入ください。) ・ 希望しない
相談内容:	