令和６年度　沖縄県立西崎特別支援学校　授業見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |
| 学 校 長 名 |  |
| 連　絡　先 | TEL　　（　　　）　　　　　　FAX　　（　　　）　　　 |
| 送信者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　mail（仕事用）：　　　　　　　　　 |
| 引率職員氏名 |  |

２，学校見学希望される日にそれぞれご氏名をお書きください。

**①令和6年7月2日（火）希望者（　あり　・　なし　）○をお願いします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ・（保護者名or引率者名） | 学年 | 学級 | 保護者出欠 |
| 例 | 　・　（西崎　花子） | ３ | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| １ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ２ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ３ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ４ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ５ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ６ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ７ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ８ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |

**②令和６年７月4日（木）希望者（　あり　　・　　なし　）○をお願いします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ・（保護者名or引率者名） | 学年 | 学級 | 保護者出欠 |
| 例 | 　・（西崎　花子） | ３ | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| １ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ２ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ３ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ４ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ５ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ６ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ７ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |
| ８ |  |  | 特支　　通常 | 参加　　不参加 |

○申し込み〆切6月14日（金）１７：００まで

※必ず学校で見学する生徒を把握し、まとめてご提出してください。

※人数が多い場合は、ご希望日に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。

※また、見学は上記の日程が難しい場合は、ご相談ください。

※受付終了後、6月17日（月）以降、決定した授業見学日の日時をmailかFAXでご案内致し

ます。