南風原高等支援学校　学校見学申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校見学希望日  （希望する順位を数字で記入して下さい） | | **６／１８**  **（火）** | | **６／１９**  **（水）** | | **６／20**  **（木）** | |
|  | |  | |  | |
| 学校名 |  | | | | | | |
| 連絡先 | TEL　 　（　　　　）  FAX　　 （　　　　） | | | | | | |
| 担当者氏名 |  | | | | | | |
| 引率職員  氏名 |  | | | | | | |
| 生徒 | 氏　名 | | 学　年 | | 氏　名 | | 学　年 |
|  | | ３ | |  | | ３ |
|  | | ３ | |  | | ３ |
|  | | ３ | |  | | ３ |
|  | | ３ | |  | | ３ |
|  | | ３ | |  | | ３ |
| 生徒人数合計 | | | | 名 | | |
| 保護者  参加人数 | 名 | | | | | | |
| 参加人数合計 | 名 | | | | | | |