令和４年度　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） | | **６／１４**  **（火）** | **６／１５**  **（水）** | | **６／１６**  **（木）** | | **６／２０**  **（月）** |
|  |  | |  | | ※予備日 |
| 学校名 | |  | | | | | |
| 学校長氏名 | |  | | | | | |
| 連絡先 | | **TEL　 　（　　　　）**  **FAX　　 （　　　　）** | | | | | |
| 送信者氏名 | |  | | | | | |
| 引率職員氏名 | |  | | | | | |
|  | 生徒氏名（ふりがな） | | | 学年 | | 学級  (通常/特支) | 保護者参加 |
| 例 |  | | | ３ | | 特支 | （ １ ）名 |
| １ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| ２ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| ３ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| ４ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| ５ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| ６ |  | | |  | |  | （ ）名 |
| **参加人数　合計　　　　名** | | | | | | | |

**申し込み締め切り・・・5月17日(火）**

　　問い合わせ先　　担当　知念、金城

　TEL　098-889-3668（南風原高等支援学校直通）

　FAX　098-889-3667