＜様式１＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記号及び番号

令和　年　月　日

秋田県立稲川支援学校長　様

○○立○○〇学校（園）長

令和　年度　教育相談について（依頼）

このことについて、次のとおり学校見学を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．日時 | 令和　年　月　日（　）  　午前○○時○○分から午後○時○○分まで |
| ２．訪問者 | ○年生　児童生徒名  　　保護者　○○　○○（続柄）  　　引率者　○○　○○（担任） |
| ３．見学内容 | ※内容について、簡単にご記入ください。 |
| ４．その他 |  |

※下線を引いた箇所については、相談内容に

応じて変更してください。

例）体験学習、教育相談など

※申込み時には、このテキストと※印の事項

を削除してください。

※メールでも送付可能です。

＜担当＞

○○立○○〇学校（園）

□□　○○　○○

TEL

FAX