

〈様式 1〉

大分県立佐伯支援学校長 殿

## 学校見学及び体験入学の申込書

学校見学 ( ) ・体験入学 ( ) 希望する方に○をつけてください

1 幼児児童生徒氏名 ( )

2 学校(園)名・学年 ( ) ( ) 年

3 引率者氏名 ( )  
( )

4 日 時 平成 年 月 日 曜日  
時 分 ~ 時 分

5 緊急連絡先 学校 —  
自宅 —  
携帯 — (続柄 )

※保護者同伴の場合は、連絡先は必要ありません

6 その他

①主に見学したい学部 小学部 ( ) ・中学部 ( ) ・高等部 ( )

②体験入学や学校見学に際しての配慮事項など(コミュニケーションやアレルギー等)


平成 年 月 日

保護者氏名 ( )