FAX送信票　　　　　　　　　　　　　資料３

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先  　栃木県立国分寺特別支援学校  　（　　　　　　　　　　）宛  　FAX　　0285-44-6698 | 発信者  　　　　　　　　　　　　　　学校  　担当者（　　　　　　　　　　　　）  　発信日　令和　元年　　　月　　日 |

居住地校交流実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 居住地校交流学校名・授業担当者 |  |
| 交流学級 | 年　　　組　　　　名　　担任氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教科・領域名 | |  |
| 活動名（単元名） | |  |
| 実施期日・時間 | | 月　　日( 　 )　　　　　：　　　～　　　： |
| 活動内容（日程） | | |
|  | | |
| 準備物 |  | |
| 必要経費 |  | |