

令和7年度 体験学習参加申込書
(高等部体験学習)

※10月20日(月)～10月31日(金)の学校見学・授業参観の申込については、体験学習の際に御案内いたします。

所属(学校名)

住所

電話番号

記入担当者

*生徒氏名には、ふりがなを必ずつけてください。

*申し込み段階で参加人数が均等になるよう調整のご協力をお願いいたします。
*個人情報保護のため、FAXでの提出はご遠慮いただき、郵送にてお申込ください。

No	ふりがな 対象生徒氏名	性別	ふりがな 保護者等名	生年月日	学年 学級種別 (○で囲む)	郵便番号(忘れず御記入ください) 住所	電話番号	希望日に○をつけてください。		青葉 受検希望
								7/29 火	7/30 水	
1					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
2					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
3					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
4					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
5					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
6					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
7					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない
8					____年 通常 特支(知・自情)	〒				希望している 希望していない

上記の生徒は、貴校の体験学習に参加することが適当であることを認めます。

年 月 日

中学校 校長名

職印