

令和2年 5月13日

兵庫県立但馬やまびこの郷所長 様

やまびこ市 立 やまびこ中 学校

校長名 やまびこ 太郎

印

見学、体験、相談の申込みについて

本校の児童・生徒について、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな 1 児童生徒名	さんとう はなこ	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	学年
	山東 花子		1
2 保護者名	山東 太郎		
3 保護者電話番号	079 - 676 - 4724		
4 学校電話番号	079 - 676 - 4725		
5 希望する日時	令和元年 5月26日(火) 9時30分 ~ 16時30分		
6 食事の申込	[1] 人分(昼食を希望される場合は、[] に必要数を記入ください) アレルギー … なし・ <input checked="" type="radio"/> あり (<input type="checkbox"/> 卵、 <input type="checkbox"/> そば)		
7 来所の目的	※ [] に○を記入ください [] 見学のみを希望 [] 相談のみを希望 [] 見学、体験を希望 [<input checked="" type="radio"/>] 見学、体験、相談を希望		
8 来所される方	※ [] に○を記入ください [] 父 [<input checked="" type="radio"/>] 母 [<input checked="" type="radio"/>] 児童・生徒 その他 () [] 教職員等(職名 名前)		
9 来所の方法	※ [] に○を記入ください [<input checked="" type="radio"/>] 自家用車 [] JR ([] 和田山駅 [] 竹田駅) [] 高速バス		
10 相談内容	(相談がある場合は、必ず記入ください) 自宅ではゲームばかりして生活リズムも崩れています。学校復帰に向けて何をすればよいのかを教えてくださいたいです。		

当日は、保険証を必ず持参ください。