

令和5年 4月17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

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 山東 花子	学年 3
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 5年 5月 10日 (水) 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・ <u>あり</u> (卵、そば)	
7 来所の目的	※ [] に○を記入ください [] 見学、体験、保護者相談を希望 (初利用の方) [] 体験のみを希望 (2回目以降の利用の方) [○] 体験、保護者相談のみを希望 (2回目以降の利用の方) [] 施設見学、保護者相談のみを希望	
8 来所される方	※ [] に○を記入ください [] 父 [○] 母 [○] 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 [○] 自家用車 [] JR ([] 和田山駅 [] 竹田駅) [] 高速バス	
10 配慮事項	動物アレルギーがあります。	
11 相談内容	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。	

※初回利用時は保険証か保険証のコピーをご持参ください。