

F A X送信状

令和 年 月 日

徳島県立国府支援学校
地域支援課 担当者 様

所 属
電話番号
担当者名

学校見学について（問い合わせ）

次のとおり、貴校（小学部・中学部・高等部）の見学を希望しますので、_____
までご連絡をお願いいたします。

- | | | | | |
|---|--------|--------|---|---------------------|
| 1 | 希望日： | 第一 | | |
| | | 第二 | | |
| 2 | 見学者 | 児童・生徒： | 年 | 名 |
| | | 保護者： | | 名 |
| | | 引率者： | | 名 |
| 3 | 寄宿舎見学： | 希望 | ・ | 希望なし（中学部，高等部の見学者のみ） |

※入舎時に必要となりますので、寄宿舎の見学を希望する方は、入舎希望者の性別を記載してください。