

## F A X送信状

令和 年 月 日

徳島県立国府支援学校

ダイバーシティ推進課 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 | 男（ ）名               |
|   |        |        |   | 女（ ）名               |
|   |        | 保護者：   |   | 名                   |
|   |        | 引率者：   |   | 名                   |
| 3 | 寄宿舍見学： | 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、寄宿舍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。