令和７年度

茨城県立水戸高等特別支援学校　学校見学依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　立　　　　　　　　　　　　　　　学校 第　　　学年 |
| フリガナ |  |
| 生徒のお名前 |  |
| 見学日時 | 　月　　　　日（　　）　　午前・午後　　　　時　　　分～ |
| 当日参加者数本　人　　　名保護者　　　名学校関係者　　　名合　計　　　名参加者氏名 | フリガナ |
| 保護者： |
| フリガナ |
| 学校関係者：＊当日、御参加される方のお名前をお願いいたします。 |
| フリガナ |
| その他： |
| 連絡先 | 電　話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当： |
| その他 | ＊見学等で配慮が必要なことがありましたらお知らせください。 |

＜学校見学日程＞

★１　午前の部：９時５０分受付　１０：００～１１：４０、　午後の部：　１３時２０分受付　１３：３０～１５：１０

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期　　日 | 時間★１ | 期　　日 | 時間★１ | 期　　日 | 時間★１ |
| ５月　１日（木） | 午前・午後 | ７月１７日（木） | 午前・午後 | １０月３０日（木）　　　　　　　　　　　　　　 | 午前・午後 |
| ５月　８日（木） | 午前・午後 | ９月　４日（木） | 午前・午後 | １１月１３日（木） | 午前・午後 |
| ５月１５日（木） | 午前・午後 | ９月１１日（木） | 午前・午後 | １２月　４日（木） | 午前・午後 |
| ６月　５日（木） | 午前・午後 | ９月１８日（木） | 午前・午後 | １２月１８日（木） | 午前・午後 |
| ６月１２日（木） | 午前・午後 | ９月２５日（木） | 午前・午後 | 0１月 ８日（木） | 午前・午後 |
| ６月１９日（木） | 午前・午後 | １０月　２日（木） | 午前・午後 | 0１月15日（木） | 午前・午後 |
| ６月２６日（木） | 午前・午後 | １０月１６日（木） | 午前・午後 | 0１月22日（木） | 午前・午後 |
| ７月　３日（木） | 午前・午後 | １０月２３日（木） | 午前・午後 | 0１月29日（木） | 午前・午後 |
| ◎学校関係者限定：５/22（木）、５/２９（木）、１１/2０（木）、１１/２７（木）　午前・午後　　各部２０名まで |

　※各部、５組に達したところで、受付を終了させていただきます。　よろしくお願いいたします。