令和５年度　沖縄高等特別支援学校　学校見学申込書・参加者名簿

送信日　令和　５年　　　月　　　日（　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| １、見 　学 　日 　時 ： | 令和　５年　　　　　月　　　　　日（　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ２、地区名（学校名） ： |  |

３、中学校別参加人数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中学校名 | 生徒人数 | 保護者人数 | 引率者人数 | 合計人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 全中学校の合計人数 | | | |  |

４、地区担当者学校名、氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者中学校 | 担当者名(ふりがな) | 電話番号 | FAX番号 |
|  |  |  |  |

５、参加者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生徒氏名 | 在籍中学校 | 学年 | 性別 | 学級  （特支／通常） | 保護者氏名 | 保護者出欠  (○・×) |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| その他連絡（各中学校引率者氏名等） | | | | | | | |

※FAX後、電話連絡お願いします。TEL：098-973-1661　　FAX：098-974-1680