

令和 年 月 日

福岡県立特別支援学校
「北九州高等学園」校長 殿

△△立〇〇学校
校長 □□ □□

学校見学について（依頼）

標記の件について、下記のとおり申し込みます。

記

1 見学日 令和 年 月 日 ()

2 見学者 生徒：〇〇 〇〇 (年)
〇〇 〇〇 (年)
保護者：〇〇 〇〇
〇〇 〇〇
引率者：〇〇 〇〇

見学者名はフルネームで
記入ください。
生徒については学年を記名
してください

以上 〇名

3 本件担当

連絡先（電話番号含む）、担当者名、担当者職名等を記す。