

令和6年 4月15日

兵庫県立但馬やまびこの郷所長 様

やまびこ市 立 やまびこ中 学校

校長名 やまびこ 太郎

## 見学、体験、相談の申込みについて

本校の児童・生徒について、下記のとおり申し込みます。

### 記

ふりがな	さんとう はなこ	学年
1 児童生徒名	山東 花子	3
2 保護者名	山東 太郎	
3 保護者電話番号	079 - 676 - 4724	
4 学校電話番号	079 - 676 - 4725	
5 希望する日時	令和 6年 5月 8日 (水) 9時 30分 ~ 16時 30分	
6 食事の申込	※ [ ] に○を記入ください [ ] 弁当持参 [○] 食堂に注文 アレルギー … なし・あり ( 卵、そば )	
7 来所の目的	※ [ ] に○を記入ください [ ] 見学、体験、保護者相談を希望 (初利用の方) [ ] 体験のみを希望 (2回目以降の利用の方) [○] 体験、保護者相談のみを希望 (2回目以降の利用の方) [ ] 施設見学、保護者相談のみを希望	
8 来所される方	※ [ ] に○を記入ください [ ] 父 [○] 母 [○] 児童・生徒 [ ] その他 ( ) [ ] 教職員等 (職名 名前 )	
9 来所の方法	※ [ ] に○を記入ください [○] 自家用車 [ ] JR ( [ ] 和田山駅 [ ] 竹田駅 ) [ ] 高速バス	
10 配慮事項	動物アレルギーがあります。	
11 相談内容	自宅ではゲームばかりして生活リズムも崩れています。学校復帰に向けて何をすればよいのかを教えてくださいたいです。	

※初回利用時は保険証か保険証のコピーをご持参ください。