

令和7年 4月 16日

兵庫県立但馬やまびこの郷所長 様

やまびこ市 立 やまびこ小 学校

校長名 雲海 朝子

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	あさご いちろう	学年
1 児童生徒名	朝 来 一 郎	6
2 保護者名	朝 来 星 子	
3 保護者電話番号	0 * * - 1 * * - 2 * * *	
4 学校電話番号	0 * * - 1 * * - 3 * * *	
5 希望する日時	令和 7年 4月 22日（火） 9時 30分 ～ 16時 00分	
6 昼 食	※ [] に○を記入ください [] 弁当持参 [○] 食堂に注文 食物アレルギー … なし ・ <u>あり</u> （ 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	乗り物酔いをしやすいため、食後に服薬確認の声かけをお願いします。	
11 相談内容	自宅ではゲームやインターネットに熱中して、生活リズムが崩れています。どのように対応すればよいのかを教えていただきたいです。	

※初回利用時は①健康保険証のコピー、②資格確認書のコピー、③マイナポータルに表示される被保険者資格情報の印刷物のいずれかをご持参ください。