

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

1児童生徒名	あさご いちろう	学年
	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 [O] 食堂に注文 食物アレルギー … 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) [O] 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 [O] 母 [O] 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 [O] 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、②資格確認書のコピーのいずれかをご持参ください。