

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。