

記入例

様式2

第 号
令和元年〇月〇日

県立名護特別支援学校
校長 西永 浩士 殿

名護市立 宇茂佐 小学校
校 長 △△ △△△

「体験入学」について（依頼）

今年度、本校に在籍している幼児児童生徒の保護者は、貴校で実施される令和元年度の体験入学を希望しています。
つきましては、下記のとおり申し込みますので宜しくお願い致します。

記

- 期 日 令和元年10月16日（水）
- 希望者 幼児・児童名：名護 桜（なご さくら）
保護者名：名護 太郎（なご たろう）
担 任 名：桜野 咲子（さくらの さきこ）
- 当日の参加者（保護者）・担任・支援員・その他（ ）合計 2 名
- 提出書類 体験入学個人資料（様式3） 1 部