|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校　長 | 教　頭 | 教　頭 | 事務長 | 次　長 | 教　務 | 係主任 |
|  |  |  |  |  |  |  |

授業体験　依頼書

令和　　年　　月　　日

　山梨県立ろう学校長 殿

学校名

校長名

貴校での授業体験を，次のとおり依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童・生徒名 | 在籍校名  在籍校電話番号  学　年  氏　名 |
| 保護者氏名 |  |
| 担任氏名 |  |
| 体験希望日時 | 令和　　年　　　月　　　日  　　午前・午後　　　時　　分頃から  　　午前・午後　　　時　　分頃まで |
| 授業体験の目的 |  |

※在籍校教職員と保護者の参観をお願いします。