

学校見学カード

* 次の項目にご記入いただき、学校見学当日にご持参ください。

* 幼児児童生徒1名につき1枚ご記入ください。

見学日時	令和 年 月 日 ()
見学者氏名	幼児児童生徒 <small>ふりがな</small> 氏名
	保護者 氏名 見学者との関係 ()
	氏名 見学者との関係 ()
	引率者 氏名
生年月日	平成・令和 年 月 日生 ()歳
所属園等	学校(園)名 ()年・歳児
住 所	
電話番号	
診 断 名	
障害者手帳の有無	() 身体障害者手帳 級 () 療育手帳 A1 A2 B1 B2 () 精神障害者保健福祉手帳 級 () 手帳は持っていない
見学の目的	
学校見学時に確認したいこと等がありましたら、お書きください。	

本票は、学校見学時のみの使用に限ることを固くお約束いたします。