（様式２）

○○○第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

茨城県立美浦特別支援学校長　殿

○○市立○○学校長

授業体験学習について（依頼）

上記のことについて、本校と茨城県立美浦特別支援学校との間で協議を終え、下記のとおり授業体験学習を実施しますのでよろしくお願いいたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 男・女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 在　籍　校　名所　　在　　地電　話　番　号 | ○○市立○○学校〒　　　－ＴＥＬ |
| 学　年　・　組 | 第　　　学年　　組 | 担任名 |  |
| 保護者名 |  |
| 住　　 所電　話　番　号 | 〒　　　　　－　ＴＥＬ |
| 体験学習のねらい |  |
| 体験学習の期日及び内容等について | 期　日 |  |
| 時　間 |  |
| 内　容 |  |
| 体験学習における条件等について |  |
| そ　の　他 |  |