（様式１）

令和　　年　　月　　日

　天栄村教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**適応指導教室見学・体験活動参加申込書**

　下記のとおり、天栄村適応指導教室（ほっとルーム）の見学・体験活動に参加を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在籍校名・学年 | 天栄村立　　　　　学校　　　第　　　学年 | |
| 児童生徒氏名 |  | |
| 保護者氏名等 | 住　所  氏名  　連絡先　自宅  　　　　　携帯 | |
| 体験活動 | 期　日 | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| 内　容 |  |
| 保護者参加の有無 | 有　　　　無　　　※いずれかに○ | |

|  |
| --- |
| ※参加についての留意事項 |