令和　　年　　月　　日

群馬県立盲学校

　校長　　　　　　　あて

学校名

　校長名

**交流・学校見学等申込書**

下記の通り、交流・学校見学等を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　日　時 | 　令和　　　年　　　月　　　日（　曜日）　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 |
| ２　場　所 |  |
| ３　対象者 | 児童・生徒　　　　名（　　　　学年）引率者氏名 |
| ４　ねらい |  |
| ５　指導内容（活動内容） |  |