令和２年度　中学生授業見学体験会　申込書

※３年生用

※１家庭１枚で申し込みください。

群馬県立前橋高等特別支援学校　校長　あて

学校名			
TEL		FAX	
参加生徒氏名	ふ　り　が　な	学年	3年生
参加保護者氏名			

◎本校の見学は　（〇で囲ってください）　初めて　２回目　３回目以上

◎希望日時および作業種

（注：希望する科に〇をつけてください。一つの枠に２つまで希望できます）
一人につき、２つの科までの体験となります。
午前の部は９：００～１２：３０の間、午後の部は１３：３０～１５：００の間）

			農業園芸科・産業工芸科・家政被服科・普通科
１０月	７日（水）	午前	農　・　産　・　家　・　普
		午後	農　・　産　・　家
	８日（木）	午前	農　・　産　・　家
		午後	農　・　産　・　家　・　普
	９日（金）	午前	農　・　産　・　家　・　普
		午後	
	１２日（月）	午前	産　・　家　・　普
		午後	農　・　産　・　家
	１３日（火）	午前	農　・　産　・　家
		午後	農　・　産　・　家
	１４日（水）	午前	農　・　産　・　家　・　普
		午後	

◎同行する教職員

なし

あり　→　　氏名（　　）（　　）

令和２年　　月　　日

学校　　校長名