令和　　年　　月　　日

奈良女子大学附属小学校長　殿

氏　 名：

所属機関：

住 所： 〒

電話番号： （ ）

e-mail： ＠

学習参観願

事前にお電話で連絡しましたように、貴校の学習参観を、ご許可くださるようお願い申し上げます。なお、参観に関して、下記のような希望を持っていますので、よろしくお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参観希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）～　　　月　　　日（　　　） |
| 参観希望時間 | 時　　　　分　～　　　　　時　　　　　分 |
| 参観希望者 | （　　　　　　）名　　※別紙の名簿に記入をお願いします。 |
| 参観を希望する  学習領域 | 朝の会  しごと  けいこ　（特にご希望の科目があればチェックしてください）  国語　  算数 　 社会 　 理科 　 体育 　 造形  音楽 　 国際 　 家庭科 　 ダンス  かがやく  なかよし  （　　　　　　　　先生）の学級に終日いたい  （　　　　　　　　先生）の講話を希望したい  その他のご希望があれば記入してください  ※当日、時間割の都合でご希望に添えない場合もあります。  ※ビデオ、写真撮影はできません。 |
| 昼食について | 要（　　　　　　名）　　不要  ※1名分につき600円、2名以上から承ります。 |
| 領収書の宛先 | ※複数名での参観で、個別の領収書が必要な場合などはその旨をご記入ください。 |

別紙

参観希望者名簿　（枠が足りない場合は追加してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | ※本校学習研究会会員の方は  チェックしてください。 |
| 1 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 2 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 3 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 4 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 5 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 6 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 7 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 8 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 9 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |
| 10 |  |  | 誌友会員　 支持会員  共同研究校 |
|  |  | 学生　教員　その他（　　　　　　　　　　） |  |

※ご来校時に「参観費」を頂戴しております（学生500円、その他1,500円）。

本校の学習研究会会員の方は無料となりますので、会員の方は必ずチェックをお願いいたします。

※個人情報の取扱いについて（奈良女子大学附属小学校）

この申込書に記載されている個人情報については、参観業務以外では利用いたしません。