

長泉町教育支援センター『いずみ教室』見学申込書

※見学を希望される場合、記入していずみ教室、学校、長泉町教育推進課へ提出ください。

1 申込み者

	氏名 (ふりがな)	学校名	学級
子供		長泉町立 学校	年 組
保護者			

見学希望者

子供と保護者 子供のみ 保護者のみ

同伴者 学校関係者 ()

※ 該当にチェックしてください。

2 住所・連絡先

自宅住所	長泉町
電話	自宅
	携帯電話

3 見学希望日、時間

第1希望	令和 年 月 日 時から 時まで
第2希望	令和 年 月 日 時から 時まで
第3希望	令和 年 月 日 時から 時まで

4 その他

(教育支援センターにお伝えしたいことがありましたら、お書きください。)

