

令和 年 月 日

群馬県立太田フレックス高等学校
校長 竹澤 敦 宛

立 学校
校長 _____ 公印

授業見学について（依頼）

標記の件につきまして、下記の通り見学を希望いたします。

記

1 期 日 令和 年 月 日 曜日

2 時 間 _____ 時 分 ~ _____ 時 分

3 参加予定者

参加者氏名	学年	備考
記入例) ○○ ○○	中2	本人
記入例) □□ □□	(中2)	○○の保護者

4 担当者 職名・氏名

(緊急連絡先: _____)

* 期日、時間は事前に本校担当者と電話にて相談後に記入してください。

* 生徒だけの参加はできません。