

年 月 日

あけぼの学園長

学校長・園長

あけぼの学園の個別支援見学届

みだしのことにつきまして、下記のとおり個別支援の見学をお願いいたします。

記

1. 名 前 _____

2. 場 所 あけぼの学園

3. 内 容 該当する内容に ○をつけて下さい。
 【 発達心理 ・ PT(理学) ・ OT(作業) ・ ST(言語) 】

4. 日 時 月 日 () 時 分から

5. 見学者名 _____

6. 連 絡 先 _____

☐ この度、個別支援の見学を行うにあたり、対象児童の保護者の同意を得ております。(確認が済んでおりましたら、☒を記入下さい。)

*個別支援の見学の際は、必ず対象児童の保護者の同意を得ていただきますよう、お願い致します。