

令和 年 月 日

群馬県立太田フレックス高等学校
校長 森 義 仁 様

立 学校
校 長 公印

個別の授業見学について（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

月日	時刻	参加者氏名	学年	備考
例 4月1日	9:10～10:10	〇〇 〇〇	中3	本人
例 //	//	□□ □□	(中3)	〇〇の保護者

担当者 職・氏名 _____
緊急連絡先 _____

*期日、時刻は事前に本校職員と電話にて相談後に御記入ください。
*生徒だけの参加はできません。