（様式第６号）

令和７年　　月　　日

**視察箇所希望表**

次のとおり現地視察を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | 球陽高校 | |
| 視察を希望  する日時 | 日　時(ＡＭ・ＰＭ) | |
| 第１希望 | 令和７年５月　日　　視察人数（　　名）  　　　ＡＭ　・　ＰＭ　（いずれかに○） |
| 第２希望 | 令和７年５月　日　　視察人数（　　名）  　　　ＡＭ　・　ＰＭ　（いずれかに○） |

* ＡＭは9:00～12:00、ＰＭは14:00～17:00とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名 | 大平特別支援学校 | |
| 視察を希望  する日時 | 日　時(ＡＭ・ＰＭ) | |
| 第１希望 | 令和７年５月　日　　視察人数（　　名）  　　　ＡＭ　・　ＰＭ　（いずれかに○） |
| 第２希望 | 令和７年５月　日　　視察人数（　　名）  　　　ＡＭ　・　ＰＭ　（いずれかに○） |

* ＡＭは9:00～12:00、ＰＭは14:00～17:00とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 視察者の所属する  事業者名称 |  | |
| 視察代表者の  職・氏名 |  | |
| 連絡担当者 | 所在地 | 〒 |
| 部署 |  |
| 氏名  (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  |
| 電話 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　※視察人数は、最大５名までとします。

※令和７年５月19日（月）17時までに、電子メールで提出してください。