

【福祉事業所見学希望用紙】

提出日 年 月 日

所属（ 知・肢・訪 ）（ 小・中・高 ） 年 氏名 _____

記入：見学希望の事業所名、サービスの種類、見学希望日時

* 見学希望日時は複数あげてください。できる限り希望に沿えるよう調整しますが、高等部の職場実習や先方の都合が優先されることをご了承ください。

① 見学希望の事業所名	サービスの種類に○	見学希望日時（複数）
	生活介護 就労 B 型・就労 A 型 就労移行 その他（ ）	
備考（肢体学級の場合は、車いすか独歩か、医療的ケアの有無等も）		見学者人数： 人 （ 生徒 ・ 母 ・ 父 ・ その他 ） 駐車場の利用台数： 台

② 見学希望の事業所名	サービスの種類に○	見学希望日時（複数）
	生活介護 就労 B 型・就労 A 型 就労移行 その他（ ）	
備考（肢体学級の場合は、車いすか独歩か、医療的ケアの有無等も）		見学者人数： 人 （ 生徒 ・ 母 ・ 父 ・ その他 ） 駐車場の利用台数： 台

提出先：担任→学部進路担当→進路指導主事

～次ページの見学希望用紙をコピーして御活用ください～ **記入例**

【福祉事業所見学希望用紙】

提出日 **R5** 年 **5** 月 **22** 日

所属 (**知**・肢・訪) (小・**中**・高) **3** 年 氏名 **藤枝 太郎**

記入：見学希望の事業所名、サービスの種類、見学希望日時

* 見学希望日時は複数あげてください。 できる限り希望に沿えるよう調整しますが、高等部の職場実習や先方の都合が優先されることをご了承ください。

① 見学希望の事業所名	サービスの種類に○	見学希望日時 (複数)
社会福祉法人 ○○○ ○○○ 作業所	生活介護 就労 B 型 就労 A 型 就労移行 その他 ()	5月15日 (月) 午後 5月16日 (火) 午後 5月18日 (木) 午前 10 時～
備考 (肢体学級の場合は、車いすか独歩か、医療的ケアの有無等も)		見学者人数： 2 人 (生徒 母 ・父・ その他) 駐車場の利用台数： 1 台

多機能事業所の場合は複数に○も可。

② 見学希望の事業所名	サービスの種類に○	見学希望日時 (複数)
社会福祉法人 ○○○ ○○○○	生活介護 就労 B 型 就労 A 型 就労移行 その他 ()	5月23日 (火) 午後 5月25日 (木) 午後 5月26日 (金) 午後 14 時～
備考 (肢体学級の場合は、車いすか独歩か、医療的ケアの有無等も) ※○年○○○○さん母子と一緒に見学希望		見学者人数： 4 人 (生徒 ・ 母 ・父・ その他) 駐車場の利用台数： 2 台

* 他の保護者と一緒に見学を希望する場合は、代表者の方が希望用紙を提出してください。 その場合は備考欄に、一緒に行く方全員の名前を書き入れてください。

* 車はできる限り乗り合わせでお願いします。

提出先：担任→学部進路担当→進路指導主事