

【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→学部キャリア教育課→進路指導主事