

【福祉事業所見学希望用紙（提出用）】

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。

* 希望日時は、事業所の活動時間内の日時を御記入ください。活動時間等不明な点は担任までお知らせください。

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

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→学年主任→進路担当