鳥取県立米子東高等学校　主幹教諭　　野口　俊彦　宛

**回　答　用　紙**

令和２年度鳥取県立米子東高等学校授業参観等（１０月）について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 学校名 | 記載者　職・氏名 |
| 学校電話番号 | 学校ＦＡＸ番号 |
| 学校住所（鳥取県外の中学校のみ） |

１　授業参観等希望の有無について（いずれかに○印をつけてください。）

　　　授業参観等を　　・希望する　　　・希望しない

２　授業参観の日にち・班については指定しております。別紙の班編制を参照してください。

３　授業参観者について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 生　　徒 | ３年生　　　　　　　　名 |
| 保護者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 引率教員（職・氏名） |  |

４　学校説明の内容等に関する要望について（要望があればお書きください。）

５　その他の質問・要望等について（質問・要望等があればお書きください。）

６　その他

（１）駐車場を利用できますが、スペースに限りがありますので、できるだけ乗り合わせていただくか、公共交通機関の利用をお願いします。（駐車場・駐輪場案内は別紙参照）

（２）回答方法　　ファクシミリ番号　0859-22-2170

電子メール（学校代表）　yonagoe-h@mailk.torikyo.ed.jp

　（３）〆　　切　　令和２年９月２９日（火）