鳥取県立米子東高等学校　主幹教諭　佐々木章人　宛

**回　答　用　紙**

令和５年度鳥取県立米子東高等学校授業参観等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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　授業参観等希望日について（○印をつけてください。）

　　・７月２７日（木）　（第１希望　・　第２希望　・　希望しない）

　　・７月２８日（金）　（第１希望　・　第２希望　・　希望しない）

　　　**（参加人数によって、参加日を調整させていただく場合があります。）**

３　授業参観者について【別途一覧（エクセルファイル、様式任意）を添付してください】

|  |  |
| --- | --- |
| 生　　　徒 | １年生　　　名　　　　２年生　　名　　　　　３年生　　　名 |
| 保　護　者 | 　　　　名 |
| 教　　　員 | 　　　　名 |

４　学校説明の内容等に関する要望・質問等があれば御記入ください。

５　その他

　（１）生徒及び保護者の授業参観者名簿を添付してください。

（２）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、公共交通機関を御利用ください。（駐車場・駐輪場案内は別紙参照）

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

　（４）締　　切　　令和５年７月７日（金）