参 観 要 望 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年　　 月　　日

上越教育大学附属幼稚園長　殿

 　　　　所　属

 　　　　氏　名

下記の通り参観を要望します。

１. 参観者の所属ならびに氏名

* 要望者が参観責任者である場合は再掲して下さい。
* 学生の参観を伴う場合は、所属の学部・大学院（課程）の別、コース・領域名、学年を記して下さい。複数人にわたる場合は名簿の提出を合わせてお願いします。

 （所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

２. 参観の目的

|  |
| --- |
|  |

３. 主たる参観の対象

|  |
| --- |
|  |

４. (授業で参観する場合)：授業科目名

|  |
| --- |
|  |

５. 参観期日ならびに時間

|  |
| --- |
|  |

* 写真撮影は基本的にお断りしています。
* 保育の妨げにならないよう「参観上のお願いとお知らせ」をご参照下さい。
* 参観要望書を記入後、メールかＦＡＸでお申し込み下さい。

　　　E-mail（youchien@juen.ac.jp） FAX（025-521-3698）