

(別記様式)

和歌山県立南紀はまゆう支援学校

令和6年度「小学部体験入学」申込書

体験希望日	第1希望	令和6年 月 日 ()
	第2希望	令和6年 月 日 ()
	第3希望	令和6年 月 日 ()

※体験入学日につきましては、6月18日(火)以降に電話でご連絡させていただきます。

ふりがな 幼児氏名		性別	生年月日		
		男・女	平成 年 月 日生		
保護者氏名		保育所名 幼稚園名	TEL - -		
現住所	〒 - - TEL - -				
担当保育士名	※当日参加される方のお名前の記入をお願いします。				
幼児以外の 参加者名	幼児との関係 ()				
主たる障害	・知的障害 ・肢体不自由 ・聴覚障害 (○をしてください。)				
療育手帳	有・無 A1、A2、B1、B2				
身体障害者手帳	有・無 種 級	精神障害者保健福祉手帳	有・無 級		
幼児の様子(できるだけ詳しく記入してください。)					
・ことば、行動の特徴、身辺処理に関すること、日常生活についての様子 ・園での様子や集団の中での様子 ・健康面で留意すること ・体験入学時に気を付けておいた方がよいこと等 ・質問事項等あれば書いてください。 記入者名 ()					

※ 申し込みは一人1枚でお願いします。不足する場合は、コピーしてください。