

令和6年度「中学部体験入学」申込書

体験ご希望日に○をつけてください。	令和6年 9月 10日(火)	
	9月 17日(火)	

※体験入学日は決まり次第、学校に御連絡いたします。

ふりがな 児童氏名	生年月日		
	平成	年	月 日生
保護者氏名	学校名		
現住所	〒 - TEL - -		
児童以外の参加者名	児童との関係()		
引率教員氏名			
障害名			
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
体験ご希望部門	知的障害教育部門 ・ 肢体不自由教育部門 ・ 聴覚障害教育部門		
児童の様子（できるだけ詳しくお書きください。）			
<p>・ことば、行動の特徴</p> <p>・学力</p> <p>・集団での様子</p> <p>・健康面で留意すること</p> <p>・質問事項等あれば書いてください。</p> <p style="text-align: right;">記入者名()</p>			

※ 申し込みは1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。