

令和7年度「小学部体験入学」申込書

体験希望日	第1希望	令和7年 月 日 ( )
	第2希望	令和7年 月 日 ( )
	第3希望	令和7年 月 日 ( )

※体験入学日につきましては、6月13日(金)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。)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・園での様子や集団の中での様子</li> <li>・健康面で留意すること</li> <li>・体験入学時に気を付けておいた方がよいこと等</li> <li>・質問事項等あれば書いてください。</li> </ul>				
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。