

令和6年 月 日

愛媛県立宇和特別支援学校長 様

保護者氏名

令和6年度 第2回小中学部体験入学参加申込書

ふりがな		生年 月日	年 月 日	性別	
児童生徒 氏名		年齢	歳		
住所	〒 (-)				
電話番号	☎ () -				
学校名 (学年)	市・町立 学校 第 学年				
	担任氏名 () 担任引率 (あり ・ なし)				
同伴者	氏名 (続柄)				
参加希望	<input type="checkbox"/> 体験授業のみ参加 <input type="checkbox"/> 体験授業と教育相談を希望する <input type="checkbox"/> 教育相談のみ希望する				
希望作業班	*作業学習体験を希望する児童生徒は希望する作業班を第3希望まで記入してください。 <input type="checkbox"/> 内に1・2・3と書いてください。 <input type="checkbox"/> 木工 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 工芸				
教育相談に ついて	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
	(相談したい内容について簡単に御記入ください。)				
その他	(配慮が必要な場面や事項があれば、御記入ください。)				

★申込み締切り 6月27日(木)