別紙１

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　　　　　　　　印

令和６年度愛媛県立宇和特別支援学校高等部（知的障がい部門）体験入学参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | | |
| 生徒氏名 |  |
| 性　　別 |  | | 年齢 | | 歳 |
| 住　　所 | 〒（　　　　－　　　　） 　 ＴＥＬ（　　　　－　　　－　　　　　） | | | | | | |
| 中学校名 | 中学校 | | | 学年 | | 年 | |
| 在　籍  学　級 | １年（　　）通常の学級　（　　）　　　　　　　障がい特別支援学級  ２年（　　）通常の学級　（　　）　　　　　　　障がい特別支援学級  ３年（　　）通常の学級　（　　）　　　　　　　障がい特別支援学級  ※　各学年での在籍学級について（　）に○印を入れてください。特別支援学級の場合は学級の種別（知的障がい、自閉症・情緒障がい、肢体不自由等）をお書きください。 | | | | | | |
| 生徒以外  の参加者 | 保護者等氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　）  （　　　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　） | | | | | | |
| 引率者職・氏名（　　　　　）・（　　　　　　　　　　　　　　　 ）  （　　　　　）・（　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | |
| 次のアンケートにお答えください。  １　学習参加で体験をしたい作業班に希望順位を付けてください。（２つ以上）  　 （　　）木工班　（　　）園芸班　（　　）陶芸班　（　　）縫製班  ２　高等部入試に際し、他の高等学校等との併願の希望がありますか。（　）に○印を入れてください。  （　　　）ある　　　　　（　　　）ない  ３　本校へ入学した場合についてお答えください。  ※　寄宿舎入舎、スクールバス利用に関しては、校内の支援委員会により決定  します。  （１）寄宿舎への入舎希望がありますか。（　）に○印を入れてください。  （　　　）ある　　　　　（　　　）ない  （２）現在、考えている通学方法について（　）に○印を入れてください。  （　　）生徒一人で通学　→（　）徒歩（　）自転車（　）バス（　）ＪＲ  　 （　　）保護者の送迎  （　　）スクールバスを希望  ４　高等部について知りたい内容をお書きください。      ５　その他（特に配慮が必要な内容があれば御記入ください。） | | | | | | | |

※　参加者（生徒、保護者、学校関係者）は、体育館にて昼食をとっていただきますので、昼食は各自で御準備ください。

※　学校関係者が参加される場合は、生徒以外の参加者欄（引率者職・氏名）に氏名を御記入ください。