

令和 8 年 月 日

愛媛県立宇和特別支援学校長 様

保護者氏名

令和 8 年度 第 2 回小中学部体験入学参加申込書
（ 7 月 23 日（木） ）

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	() 体験授業のみ参加 () 体験授業と教育相談を希望する () 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。 () 内に 1 ・ 2 ・ 3 と書いてください。 () 木工 () 家庭 () 工芸				
教育相談に ついて	() 希望する () 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 25 日（木）