高知県立高知若草養護学校子鹿園分校

**平成２９年度体験入学「こじかの日」参加申し込み書**

**（お子さんと一緒に参加する場合）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名（ふりがな） | （ふりがな） | 続柄 |  |
|  |
| 保護者住所 | 〒ＴＥＬ |
| 若草４校合同学校説明会について | 　参加している　・　参加していない |
| 教育相談のご希望（ 有・無 ） | 相談したい内容 |  |
| 当日の引率者 | 保護者（ 父 ・ 母 ・ その他　　　　　　）保育所・学校・その他の関係者　氏名　所属 |
| 連絡しておきたい事柄など | ＊駐車場の利用（有・無）　　台 |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加するお子さんの氏名（ふりがな） | （ふりがな） |
| （ 男 ・ 女 ） |
| 保育所・学校等の名前 |  |
| 学年・学級 | 　　　　学年（年長・年中・年少） | 特別支援学級の在籍（ 有 ・ 無 ）保育士などの加配　（ 有 ・ 無 ） |
| 障害名・病名 |  |
| 障害の状態 | 移動手段 | 独歩・杖歩行・車いす（ 自走・介助・電動 ） |
| 食　　事 | 介助なし・介助あり（ 初期・中期・後期 ） |
| 排　　泄 | 洋式トイレ・トイレットチェア・オムツ |
| かまわない範囲でお書きください。 |
| 現在の学習の状況など |  |

※ご記入いただいた情報は個人情報ですので、厳重な取り扱いを行います。

高知県立高知若草養護学校子鹿園分校

**平成２９年度体験入学「こじかの日」参加申し込み書**

**（保護者や、担任など関係者の方のみの参加の場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者のお名前（ふりがな） | （ふりがな） |
|  |
| 参加者の所属・連絡先など | 所属〒ＴＥＬ |
| 参加を希望された理由 |  |
| 若草４校合同学校説明会について | 　参加している　・　参加していない |
| お子さんのお名前（ふりがな）年齢・性別など | （ふりがな） | 参加者とお子さんとの続柄 |  |
| （ 男 ・ 女 ） |
| お子さんの保育所・学校等の名前 |  |
| 学年・学級 | 　　　　　　学年（年長・年中・年少） | 特別支援学級の在籍（ 有 ・ 無 ）保育士などの加配　（ 有 ・ 無 ） |
| お子さんの住所 | 〒ＴＥＬ |
| お子さんの障害名・病名状態など | かまわない範囲でお書きください。 |
| 教育相談のご希望（ 有・無 ） | 相談したい内容 |  |
| 連絡しておきたい事柄など | ＊駐車場の利用（有・無）　　台 |

※ご記入いただいた情報は個人情報ですので、厳重な取り扱いを行います。