

令和5年度一日体験入学「ふれあい教室」参加申込書

(「ふれあい教室」参加ご希望の方は、下記の申込書にてお申し込みください。)

- 1 方法 郵便でお申し込みください。
(電話でのお申し込みは、ご遠慮ください。)

2 期日等

学部	開催日	対象	申込み締切日
小学部	6月 7日 (水)	年長児	5月24日 (水)
中学部		小学校6年生	
高等部	10月 3日 (火)	中学3年生	9月15日 (金)

3 申し込み先

〒781-6410 安芸郡田野町1203-4
高知県立山田特別支援学校田野分校 地域支援担当 「ふれあい教室」係

----- 申 込 書 -----

参加日	令和5年 月 日 曜日 (部) ふれあい教室に参加				
ふりがな 児童生徒氏名		男 女	所 属	TEL()	学 年
保護者氏名	続 柄	現住所・電話		参加の仕方	
				学習に参加・説明会に参加	
				学習に参加・説明会に参加	
関係者氏名	関 係	所属・電話		参加の仕方	
				学習に参加・説明会に参加	
				学習に参加・説明会に参加	

アンケート

氏名 ()

ふれあい教室に参加されるお子様の実態把握のため、お構いのない範囲で、以下のことについて、様子をお知らせください。

(1) コミュニケーションの手段について
(言語の有無、身振り、サイン等)

(2) 行動面について
(自傷、他傷、パニック等)

(3) 対人関係について

(4) 排尿便について

(5) 移動について
(歩行等)

(6) その他
・ てんかん (有・無)

・ 心臓疾患 (有・無)

緊急の処置を有することや、指導上配慮を有することなど、ご自由にお書きください。