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。