

令和6年度 岡山県立早島支援学校 第1回学校公開 参加申込書(付書不要)

※5/31までに、郵送(〒701-0304 都窪郡早島町早島4063)・FAX(086-482-2130)にてご送付ください。

該当するものに○または内容を記入してください。[太枠内は、保護者の方のみ記入してください。]

参加希望	希望される部・学部に○をつけてください。 部：病弱部・肢体不自由部・訪問教育・派遣学級 学部：小学部・中学部・高等部		
参加者種別	() 幼児児童生徒の保護者 () 教育関係(担任等) () 福祉関係		
ふりがな 参加者氏名	続柄()	参加人数	名
		幼児児童生徒の同伴の有無	有・無
連絡先 (所属所所在地 または 保護者住所)	〒 E-mail: 電話番号:() —		
幼児児童生徒の ふりがな 氏名	※性別(男・女)	生年月日	S・H・R 年 月 日
		年齢	() 歳
		学年等	保・幼・こ・小・中()
		ご自宅の 学区	(小・中)
所属園・学校名 または所属所名	担任氏名()	電話番号()	—
幼児児童生徒の 移動状況	() 車椅子等 () 独歩 その他()		
医療的ケア	() 経管栄養 () 導尿 () 吸引 その他()		
食物アレルギー	有・無		

項目	希望の有無、内容
教育相談 (今年度、本校高等部の受検を希望する中 学部・校の生徒とその保護者の方は、必ず 年1回教育相談を受けてください。)	() 希望しない () 教育相談を希望する ⇒部：病弱部・肢体不自由部・訪問教育・派遣学級 学部：小学部・中学部・高等部
参加理由 (相談を希望される方は、その内容を記 入してください。)	
同伴者氏名(続柄) (参加者氏名に記入できない同伴者氏 名を記入してください。)	
駐車場利用の有無	有(台)・無・同乗

※この申込書は、就学支援及び相談の資料等に用います。目的以外には使用しません。

※お子様が、小・中学校等に通園・通学している場合は、所属園・所属校に学校公開参加をお伝えください。