**令和７年度　岡山県立早島支援学校　学校公開　第２回　参加申込書**

※メール（hayasima03@pref.okayama.jp）または郵送（〒701-0304都窪郡早島町早島４０６３）にて、受付期間内にお送りください。

受付期間　第２回　令和７年７月１日（火）～８月１日（金）

該当するものに〇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 | 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（　　　　　） | 合計参加人数 | | 名 |
| 幼児児童生徒の参加の有無 | | 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  年齢  学年等 | S・H・R　　　年　　　月　　　　日  （　　　　　　　　）歳  保・幼・こ・小・中（　　　　年） | |
| 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。