

京都府立井手やまぶき支援学校 小・中学部 体験学習申込書

記入日:令和5年 月 日

体験希望 学部	該当のところに○をして下さい 小学部・中学部	ふりがな			
		体験者氏名			
生年月日	年	月	日	性別	男・女
現住所	〒 - TEL ( )				
園・所・学校名					
住所	〒 - TEL ( )				
参加者氏名	( )		( )		
(続柄)	( )		( )		
障害名			手帳	身体障害手帳 ( 種 級)	
				療育手帳 ( A ・ B )	
*お子様の様子について御記入ください。(好きなこと、苦手なこと、配慮してほしいことなど)					
*特にお聞きになりたいことがあれば御記入ください。					
日程に関して、調整の上、後日園(所)、学校を通じて連絡させていただきます。 *下記の日程で、都合が悪い場合は( )内にX印を御記入ください 10月12日(木)( )      10月16日(月)( ) 車利用 ( あり ・ なし )					
【各園(所)、学校等 記入欄】※必ずご記入ください 当日付き添われる指導者名 ( ) 車利用 ( あり ・ なし )					