

京都府立井手やまぶき支援学校長 様

保護者氏名 ()

令和6年度「高等部学校説明会・体験学習」参加申込用紙

ふりがな		学年	性別	生年月日
生徒氏名				
現住所	〒			
電話番号	()			
学校名				
電話番号	()			
当日参加 保護者 氏名	()		()	
(続柄)	()		()	
発達・障害の 様子	診断名			
	医療機関	病院		
	主治医	医師		
	身体障害者手帳(種 級)	療育手帳(A・B・なし)		
*生徒の障害について御記入ください。				
*生徒の状況や気をつけてほしいことなどを御記入ください。				
*特に聞きたいことがあれば御記入ください。				
個別相談会の希望 どちらかに○をつけてください	あり		なし	

令和6年 5月 17日(金) 必着