

京都府立井手やまぶき支援学校長 様

保護者氏名 ()

令和8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8年 5月 15日(金) 必着