

(3年生用)

令和 年 月 日

京都府立南山城支援学校長 様

保護者氏名



「令和8年度高等部第1回学校説明会・体験学習」参加申込書

ふりがな		学 年	性 別	生年月日
生徒氏名				
現住所	〒 京都府			
電話番号	() -			
学校名				
電話番号	() -			
見学者氏名 (続柄)	()		()	
	()		()	
発達・障害の様子	主たる障害	知的障害・肢体不自由障害・視覚障害・聴覚障害・病弱障害		
	その他の障害			
	診断機関			
該当項目に○をつけてください	主治医	病院 /		医師
	身体障害者手帳 (種 級)		療育手帳 (A ・ B ・ 無)	
*体験クラス決定や指導上の参考としたいと思いますので、生徒の状況や気をつけてほしいこと等を御記入ください。				
*教育説明・質疑の中で特に聞きたいことがあれば御記入ください。				